Rücksendung an:

**Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen**
**Bieneninstitut**
*-Herkunfts- und Qualitätsanalyse-*
**Erlenstr. 9**
**35274 Kirchhain**

HESSEN

| wird intern gefüllt |
|---|
| Eingang: |
| U-Nr.: |

# Analyseauftrag

Vollanalyse (Qualitätsparameter und Trachtquellen)
von Honigproben

| **Auftraggeber/-in** | | | |
|---|---|---|---|
| **Titel:** | | **Name, Vorname:** | |
| **Straße, Hausnummer:** | | | |
| **PLZ, Ort:** | | | |
| **Land:** | | | |
| **Telefon:** | | **Mobil:** | |
| **E-mail:** | | | |
| **eigene Probenbezeichnung:** | | | |

Bitte pro Probe jeweils einen separaten Analyseauftrag ausfüllen.

Ort Datum Unterschrift

Zum Erhalt der Fördermittel durch die EU und das Land Hessen stimme als Mitglied des Landesverbandes mit meiner Unterschrift einer Vor-Ort-Kontrolle zum Abgleich der gemeldeten Bienenvölker, Stand 31.10. jeden Jahres, zu.

Ort Datum Unterschrift

zusätzliche Kommentare:

Bitte beachten sie, dass nur Proben mit **vollständig ausgefüllten und unterschriebenen** Analyseaufträgen bearbeitet werden können.