

Zusatzblatt: Korrekturbestätigung der Mängel

Anlässlich der Kontrolle vom (Datum): _____

Durchgeführt von:

Amtlicher Kontrolleur Name oder Stempel: _____

Durchgeführt bei:

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Betriebs-Nr.: _____

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt an folgende Adresse zu schicken:

Wallierhof, Fachstelle Bienen, Höhenstrasse 46, 4533 Riedholz

Rückmeldung bis spätestens: _____

Erfolgt keine fristgerechte Rückmeldung, wird eine kostenpflichtige Nachkontrolle durchgeführt.

Zusammenfassung der Mängel (beanstandete Punkte)		
Kontrollpunkt	Mängel	Behoben am

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Bienenhalter/in, dass die aufgelisteten Mängel behoben wurden.

Datum _____ Unterschrift _____