



Kreisimkerverein: _____

Imkerverein: _____

Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Strasse

Frühtracht kristallisiert

Gewährverschlussnummer (inkl. Buchstaben)	
Glas 1	
Glas 2	
<input type="checkbox"/>	kostenpflichtige Pollenanalyse mit Sortenbestimmung
<input type="checkbox"/>	Gutschein Pollenanalyse mit Sortenbestimmung

Sommertracht kristallisiert

Gewährverschlussnummer (inkl. Buchstaben)	
Glas 1	
Glas 2	
<input type="checkbox"/>	kostenpflichtige Pollenanalyse mit Sortenbestimmung
<input type="checkbox"/>	Gutschein Pollenanalyse mit Sortenbestimmung

Honig flüssig

Gewährverschlussnummer (inkl. Buchstaben)	
Glas 1	
Glas 2	
<input type="checkbox"/>	kostenpflichtige Pollenanalyse mit Sortenbestimmung
<input type="checkbox"/>	Gutschein Pollenanalyse mit Sortenbestimmung

Bitte die Liste leserlich, nach Möglichkeit am PC, ausfüllen.