

Auftrag zur Wachsvoruntersuchung auf Verfälschungen im Länderinstitut für Bienenkunde Hohen Neuendorf e.V.



Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Bundesland _____

Telefon _____ Emailadresse _____

Hiermit beauftrage ich die Untersuchung meiner Wachsprobe/n _____

auf Verfälschungen mit Paraffin, Stearin und/oder Talg gemäß Preisliste des LIB vom 01.01.2019.

Ich bin Imker

Ich bin Fachhändler (Imkereibedarf)

Anmerkungen: _____

Freiwillige Angaben:

Eigenproduktion

Vom Fachhandel Welcher: _____

Charge: _____

Andere _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte Hinweise auf www.honigbiene.de - Dienstleistungen/Lehrgänge – Wachsvoruntersuchung beachten.

Wichtige Erstinformationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten:

Das Länderinstitut für Bienenkunde Hohen Neuendorf e.V., Friedrich-Engels-Str. 32, 16540 Hohen Neuendorf, Telefon: 03303/2938-30, Fax: 03303/2938-40 verarbeitet personenbezogene Daten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO für vorvertragliche Maßnahmen und zur Erfüllung eines Vertrages, wenn Sie als Interessent an unseren Dienstleistungen Kontakt zu uns aufnehmen. Ihre personenbezogenen Daten hinsichtlich Beauftragung unserer Dienstleistungen werden weder in Drittländer noch an Dritte übermittelt. Unsere vollständigen Datenschutzinformationen finden Sie unter unserer Internetadresse: <http://www.honigbiene.de/Datenschutz>