

**Auftrag zur Honiguntersuchung
im Länderinstitut für Bienenkunde Hohen Neuendorf e.V.**



Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Bundesland _____

Telefon* _____ Email* _____

*bitte Telefonnr. und/oder Emailadresse für Rückfragen angeben

Hiermit beauftrage ich folgende Untersuchung des Honigs/ der Honige _____

gemäß Preisliste des LIB vom 01.01.2019 (bitte ankreuzen):

Paketpreis Vollanalyse I	
Paketpreis Vollanalyse II	
Paketpreis Sin., Che.	
Sinnenprüfung	
Wassergehalt	
Invertase	
HMF	
Thixotropie	
Pollenanalyse	
Diastase	
Zuckeranalyse (HPLC)	
elektr. Leitfähigkeit inkl. Wassergehalt	
freie Säuren	
Ameisen- und Oxalsäure (nach Rücksprache)	

Anmerkungen: _____

Datum _____ Unterschrift _____

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>