



Untersuchungsantrag Biene

Auftraggeber <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Befund <input type="checkbox"/> Tierarzt/BSV <input type="checkbox"/> Rechnung Name Adresse Betriebsnummer _____	Beteiligte/r <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Befund <input type="checkbox"/> Tierarzt/BSV <input type="checkbox"/> Rechnung _____ Betriebsnummer (sofern relevant) _____	Weitere/r Beteiligte/r <input type="checkbox"/> Befund <input type="checkbox"/> Rechnung _____ Betriebsnummer (sofern relevant) _____
Telefon _____	Telefon _____	Telefon _____
E-Mail o. Fax _____	E-Mail o. Fax _____	E-Mail o. Fax _____

Mit der Übermittlung der den Untersuchungsauftrag betreffenden Daten über unverschlüsselte E-Mail an mich und an die Kooperationspartner sowie beteiligte Dritte bin ich einverstanden. Die Informationen zum Datenschutz (s. unten) habe ich gelesen.

Datum _____ **Unterschrift Auftraggeber** _____

Lfd. Nr.	Bezeichnung	Standnummer / Standidentifikation (inkl. PLZ)	Volknummer	Datum Probenahme (Honig/Pollen: Erntedat.) (TTMMJJ)	Probenahme durch (Name, ggf. Unterschrift)
1				_____	
2				_____	
3				_____	

Bitte beachten Sie bei Probenahme und Versand unbedingt die Merkblätter des BGD auf der Homepage des TGD Bayern e.V. (www.tgd-bayern.de) und setzen Sie sich ggf. vorher mit dem BGD in Verbindung (089 9091-344).

RÜCKSTANDSUNTERSUCHUNGEN Honig/ Pollen Wachs <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paket Pflanzenschutz- und Bienenarzneimittel (ohne Neonicotinoide und Glyphosat) -- <input type="checkbox"/> Paket Wachsverfälschungen <input type="checkbox"/> -- Paket Neonicotinoide <input type="checkbox"/> -- Einzelparameter Glyphosat <input type="checkbox"/> -- Paket Pyrrolizidinalkaloide	SORTEN- / QUALITÄTSANALYSE HONIG <input type="checkbox"/> Sortenbestimmung (Sensorik, Wassergehalt, elektr. Leitfähigkeit, Pollenanalyse) <input type="checkbox"/> Sorten- und Qualitätsanalyse (Sensorik, Wassergehalt, elektr. Leitfähigkeit, Invertase-Aktivität, Pollenanalyse) Zusatzparameter Qualitätsanalyse Honig <input type="checkbox"/> Hydroxymethylfurfural-Gehalt (HMF) <input type="checkbox"/> Diastase-Aktivität <input type="checkbox"/> Fructose-/Glucose-Verhältnis
UNTERSUCHUNGEN AN BIENEN / BRUT <input type="checkbox"/> Bienenschädlinge Asiatische Hornisse, Wachsmotte etc. <input type="checkbox"/> Parasitenbefall auf Körperoberfläche <i>Varroa</i> etc. <input type="checkbox"/> Parasiten-/Erregerbefall im Bienenkörper <i>Nosema</i> , Amöben etc. <input type="checkbox"/> Virusinfektionen	FUTTERKRANZPROBEN <input type="checkbox"/> Untersuchung auf Sporen des Erregers der Amerikanischen Faulbrut (<i>Paenibacillus larvae</i>) SONSTIGE UNTERSUCHUNGSWÜNSCHE <input type="checkbox"/> _____

Sortenanalyse Honig: Angaben zum Standort	<input type="checkbox"/> Stadt <input type="checkbox"/> Park <input type="checkbox"/> Land <input type="checkbox"/> Waldrand <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Wiese <input type="checkbox"/> Bergregion <input type="checkbox"/> Garten <input type="checkbox"/> Obstbau
spezielle Trachtnähe (bitte angeben, z.B. Raps)	

Vorbericht / sonstige Hinweise (ggf. zweites Blatt verwenden)

Angaben zur Haltungsform: konventionell Bio-zertifiziert (EG-Öko-VO oder Bio-Verband)



Erläuterung zum Ausfüllen des Untersuchungsantrages

Der Kopfbereich des Untersuchungsantrages ist so gestaltet, dass Rechnung und Untersuchungsergebnis auf Wunsch des Auftraggebers unter Einhaltung der DSGVO an weitere Personen („beteiligte Dritte“) gesendet werden können. Hierzu können in den Feldern „Beteiligte/r“ und „Weitere/r Beteiligte/r“ die Adressen vom Auftraggeber abweichender Befund- oder Rechnungsempfänger angegeben werden. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an den Bienengesundheitsdienst.

Informationen zum Datenschutz:

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz teilen wir Ihnen folgende Informationen mit:

- Verantwortlicher: Tiergesundheitsdienst Bayern e. V. Senator-Gerauer-Str. 23, 85586 Poing Dr. Ulrike Sorge, GF, ulrike.sorge@tgd-bayern.de, +49 89 9091-212; Michael Häsch, 1. Vorsitzender, gf@tgd-bayern.de
- DSB: Thomas G.-E. Müller, Nymphenburger Str. 64, 80335 München, t.mueller@gvw.com, +49 89 6890770
- Zweck der Verarbeitung: Ihre Daten werden zur korrekten Abwicklung des Untersuchungsauftrags verarbeitet.
- Empfänger: Ihre Daten werden grundsätzlich nur durch Mitarbeiter des TGD sowie seiner Kooperationspartner / beteiligter Dritter verarbeitet.
- Eine Übermittlung in Drittländer ist nicht vorgesehen.
- Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihre beim TGD gespeicherten personenbezogenen Daten, auf Berichtigung oder Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit.
- Sie haben jederzeit das Recht, bei der zuständigen Aufsichtsbehörde Beschwerde gegen die Verarbeitung einzulegen.
- Die Bereitstellung der Daten ist zur ordnungsgemäßen Vertragserfüllung notwendig. Eine Nichtbereitstellung würde das Zustandekommen eines Vertrages verhindern.
- Die erteilte Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.