

**Züchterische Maßnahmen zur Ermittlung einer verbesserten Varroatoleranz;
Abrechnung für die Eigenprüfung durch vom Verband anerkannte Züchter**

Angaben des Züchters:

Name, Vorname:
 Straße:
 PLZ, Ort:
 Bundesland:
 Telefon/Telefax: |
 Mitglied im Zücherring:

Konto-Nr.:
 BLZ:
 Bankverbindung:

Lfd. Nr. ¹⁾	Königinnen-Zuchtbuch-Nr./Jahr	Volk-Nr.	Stand ²⁾	Datum des Nadeltests	v. H.-Satz der ausgeräumten Zellen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Gesamtzahl der geprüften Völker:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

¹⁾ Wurden mehr als 20 Völker geprüft, bitte weitere Tabellen als Anlagen verwenden.

²⁾ Die Stände sind zu nummerieren, wenn der Züchter über mehr als einen Stand verfügt.