

**Antrag
auf Nutzung des Prüfzeichens des
„Biosphärenreservat Schorfheide-Chorin“**

Waren-/Dienstleistungsgruppe: **„Bienenhonig“**

Bitte in Druckschrift ausfüllen

1. Antragsteller

Name des Unternehmens:

Sitz:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ansprechpartner:

Teilnahme am Vertragsnaturschutz (j / n) – Vertragsnummer:

Anzahl der gehaltenen Bienenvölker (ausgewinterte Hauptvölker):

2. Verpflichtung

Hiermit verpflichte ich mich, alle Angaben wahrheitsgetreu zu machen, für die Prüfzeichenvergabe relevante Veränderungen unverzüglich anzuzeigen und die Mitarbeiter des Biosphärenreservates Schorfheide-Chorin in ihrer Kontrollfunktion durch Bereitstellung notwendiger Unterlagen und das Ermöglichen eines freien Zugangs zu den Betriebsstätten zu unterstützen.

3. Rechtsbelehrung

Ein Rechtsanspruch auf Vergabe des Prüfzeichens des „Biosphärenreservates Schorfheide-Chorin“ besteht nicht.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

