



SACHSEN-ANHALT

Bescheinigung über eine Imkerpatenschaft

nach Nr. 4.4 Buchstabe b RL Sektorprogramm Bienenförderung

Pate:

Name, Vorname

Anschrift

Registriernummer: _____

(der zuständigen Veterinärbehörde, des Landkreises, der kreisfreien Stadt)

Beginn der Imkerei: _____

Anzahl der Bienenvölker: _____

Jungimker:

Name, Vorname

Anschrift

Registriernummer: _____

(der zuständigen Veterinärbehörde, des Landkreises, der kreisfreien Stadt)

Beginn der Imkerei: _____

Anzahl der Bienenvölker: _____

Der Pate verpflichtet sich, den Jungimker ab dem _____ (Datum)
bis zur Vollendung der Volljährigkeit, mindestens jedoch für einen Zeitraum von zwei Jahren in
seiner Tätigkeit als Imker zu betreuen, zu beraten und zu unterstützen, um somit eine
erfolgreiche Bienenhaltung zu gewährleisten.

Die Patenschaft ist Voraussetzung für die Förderung nach Nr. 2.2.1 der RL Sektorprogramm
Bienenförderung für die Förderung des den Zukaufs von Geräten und Ausrüstungsgegenständen
durch Jungimker sowie für die Förderung nach Nr. 2.4 für die Förderung des Erwerbs von
insgesamt bis zu zehn Bienenvölkern.

Die bestehende Patenschaft zur Gewährleistung der fachlichen Betreuung ist bis zur Vollendung
der Volljährigkeit, mindestens jedoch für einen Zeitraum von zwei Jahren ab erstmaliger
Antragstellung fortzuführen.

Ort

Datum

Unterschrift Jungimker,
Vertretungsberechtigte(r)

Unterschrift Pate