

ACHTUNG! Bitte Schadensmeldung sofort nach Bestätigung durch die/den Obfrau/Obmann an den Landesverband senden.

SCHADENANZEIGE

Zu- und Vorname	Telefon	email	Bank
Straße/Ort, Haus-Nr.	PLZ, Postort		BIC
Ortsverein	Landesverband		IBAN

Wann wurde der Schaden entdeckt?

Aufstellung der Bienenvölker:

Bienenhaus Pultständer Freiaufstellung

Wie ist der Schaden entstanden (Feuer, Einbruch oder sonstiger krimineller Eingriff, Sturm, Überschwemmung, Vergiftung durch Pflanzenschutzmittel)?

Bei Amerikanischer Faulbrut Bescheid (Kopie) beilegen.

Bei Einbruch, Diebstahl, Vergiftung durch Pflanzenschutzmittel ist ein Polizeiprotokoll erforderlich.

Schaden	Anzahl	Beschädigung in %
Biene und Wabenbau (Völker)		
Beuten		
Honig/Futternahrung		
Sonstiges bei bestehender Zusatzversicherung		

Anzahl der Bienenvölker bei Eintritt des Schadenereignisses:

Bericht über die Entstehungsursache des Schadens. **Bitte unbedingt Foto anfertigen und beilegen.**

Besteht neben der obligatorischen Versicherung eine ZUSATZ-Versicherung? ja nein

Besteht noch anderweitig eine Versicherung?

Wenn ja, bei welcher Versicherungsanstalt: Pol.Nr.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

BESTÄTIGUNG DURCH DIE/DEN OBFRAU/OBMANN DER ORTSGRUPPE

Schäden durch Einbruch Vandalismus Feuer Sturm Überschwemmung
 Lawinen Bärenschäden Faulbrut, davon Völker vernichtet
..... Völker abgekehrt, auf MW gesetzt

Ort und Datum

Name und Telefon

Stampiglie, Unterschrift

BESTÄTIGUNG DES LANDESVERBANDES

Herr/Frau ist seit Mitglied des Landesverbandes.

Ort und Datum

Name und Telefon

Stampiglie, Unterschrift und Telefon

BESTÄTIGUNG DURCH DAS GEMEINDEAMT BEI ELEMENTARSCHÄDEN

Schäden durch Sturm Lawinen Hochwasser Überschwemmung Bärenschäden (bitte ankreuzen!)

Datum des Schadenereignisses:

Ort und Datum

Name und Telefon

Stampiglie, Unterschrift und Telefon

MELDUNG BEI DER POLIZEI

Schäden durch Feuer Einbruch Beraubung Vandalismus
 Schaden durch Verwendung von Pflanzenschutzmittel (bitte ankreuzen!)

Datum des Schadenereignisses: Aktenzahl:

Ort und Datum

Bearbeiter und Telefon

Stampiglie, Unterschrift und Telefon

BESTÄTIGUNG DES SACHVERSTÄNDIGEN

Beauftragung eines Sachverständigen nach vorheriger Rücksprache mit dem Büro des Imkerbundes, Tel. 01.512 54 29, bei einer Schadenshöhe über EUR 1.000,--

Wann wurde der Schaden vor Ort besichtigt?

Zeitaufwand: Gefahrene Kilometer:

Bankverbindung: BIC: IBAN:

Bemerkungen zum Schadenfall:

Beilagen:

Ort und Datum

Name und Telefon

Stampiglie und Unterschrift