

Betriebserhebungsbogen für die Teilnahme am Qualitätsprogramm Apiterra

Der Betriebserhebungsbogen dient zur Unterstützung des Betriebsinhabers und der beauftragten Person für die Fremdkontrolle. Die Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weiter gegeben.

Imkereibetrieb: _____ Betriebsnummer: _____

Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____

e-Mail: _____

Bio-Betrieb: Ja Nein Verband: _____

Betriebsangaben:

Anzahl Bienenstände: _____ Völkerzahl: _____

Getrennte Verwendung der Waben für den Brut- und Honigbereich Ja Nein

Verwendung von rückstandsfreiem Wachs seit: Ja Nein

Liegen Gutachten vor? Ja Nein

Schulungen:

Der(die) Betriebsleiter(inhaber(in)) kann Schulungen und/oder Kurse im Bereich Hygiene/Api-Terra Produkte nachweisen: Ja Nein

Falls ja, Titel des Kurses/ Datum / Durchgeführt von (z.B. Api-Terra, Imkerschule, LV):

Bienenprodukte:

Eigene Honigsorten

- Blütenhonig
- Blütencremehonig
- Blüten mit Waldh.
- Waldhonig
- Sonstige Sorten

Welche? _____

Entdeckelungswachs mit Honig:

Nahrungsergänzungsprodukte:

- Reinpropolis
- Propolistropfen
- Blütenpollen
- Perga
- Gelee Royale`

Andere Produkte

- Kosmetika
- Bienenwachskompressen
- Backwachs

Verkauf:

Geschätzter Verkauf in Prozent: _____ % direkt(z.B.: ab Hof)

_____ % indirekt(z.B.: Geschäfte)

Etiketten: eigene
 Zukauf

Verwendung des Qualitätssiegels seit dem Jahr _____

Erstmals _____

Eigener Verkaufsraum: Ja
 Nein

Honiggewinnung in der Primärproduktion

Beschaffenheit des Schleuderraumes:

Eigener Schleuderraum: Ja
 Nein

Falls Nein, wo wird sonst geschleudert _____

Wischbarer Boden: Ja
 Nein

Bodenbeschaffenheit Anstrich
 Belag
 Fliesen

anderes Material, welches: _____

Wände im Arbeitsbereich abwaschbar Ja
 Nein

Wandmaterial Fliesen
 Paneele

- Wandbelag
 Anstrich
 Sonstiges
 Handwaschgelegenheit im Raum Ja
 Nein
 falls Nein Im Nahbereich Ja, Nein

Arbeitsgeräte

Gerät	Material					
	Alumini- -um	Weiß- blech	Edel- stahl	Kunststoff lebens- Mittlecht	Anderes Material	Falls anderes M., welches?
Schleuder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
Entdeckelungs- gestell:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
Siebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
Lagergeschirr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
Abfülltöpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Be- und Verarbeitung, Lagerung:

Räume:

- Abwaschbare Raumausstattung Ja
 Nein
 Einrichtung/Türen/Fenster:
 pflegeleicht, abwaschbar Ja
 Nein
 Reinigungsmöglichkeit von
 Kleingeräten, Gläser, etc. Spülmaschine
 Waschbecken, mit Warmwasser
 Händereinigung, Waschbecken inkl.
 Papier- und Seifenspender Ja
 Nein
 Trinkwasserqualität: Öffentlicher
 Wasseranschluss, Ja
 Nein
 Eigener Wasserspender Befund
 vorhanden? Ja Nein

Honigklrung:

Wo wird geklärt: Abflltopf
 Lagerbehälter

wie oft wird abgeschöpft mal

Honig - Verflüssigung:

Wie erfolgt die Verflüssigung: Wärmeschrank plus Melitherm
 Nur Wärmeschrank:
 Mit Warmwasser plus
Melitherm
 Mit Heizstab

 Sonstige Methode

Lagerraum:

Hygienisch einwandfrei,
pflegeleicht, ohne
Fremdgeruch Ja Nein
Lagerraum trocken und khl Ja Nein
Durchschnittstemperatur °C

Fremdkontrolle am:

Durch

Probenziehung(en):

Bemerkungen / Anregungen:

Mängel:

Ja
 Nein

Sollte in nächster Zeit geändert werden:

Ist **sofort** zu ändern:

Ort, Datum

Unterschrift: Betriebsinhaber(in)

Unterschrift: Fremdberatung/kontrolle:

Bitte füllen Sie alle Seiten des Betriebserhebungsbogen vollständig aus und schicken uns diesen per Email an tonir@aon.at oder per Post an:

Anton Reitinger
Spitzfeld 154
4775 Zell an der Pram