

## Anforderungsformular **Bienen** – Virologie

!!! Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen !!!

Die aktuelle Preisliste kann auf der Homepage heruntergeladen werden.

Bei Unklarheiten bitte vor Probeneinsendung Kontakt aufnehmen (Tel.: 01/25077-6266)

<b>AuftraggeberIn bzw. BesitzerIn:</b> Name:..... Adresse:..... ..... Telefon:..... <b>E-Mail:</b> ..... (Befund- und ggf. Rechnungsübermittlung erfolgt per E-Mail; unbedingt erforderlich!)	<b>Probendetails:</b> Bienenstand: ..... Entnahmedatum:..... <b>o Bienen eines Stocks, lebend (mind. 10 Stück)</b> o Bienen mehrerer Stöcke (10 Stk/Stock; max. 5 Stöcke) o Totenfall (mind. 10 Stück) o Sonstiges: .....
<b>Vorbericht: (Symptome/Krankheitsdauer)</b> ..... ..... ..... .....	Anzahl betroffener Stöcke: ..... Varroabehandlung: Art: ..... ..... Datum der letzten Behandlung: .....

### Untersuchung mittels RT-qPCR – im Rahmen der Sonderrichtlinie Imkereiförderung (2023-2027) (bitte ankreuzen):

- Paket 1: Flügeldeformationsvirus Typ-A und Typ-B (DWV)  
 Paket 2: Akutes Bienenparalysevirus (ABPV) und chronisches Bienenparalysevirus (CBPV)  
 Paket 3: Schwarze Königinnenzellenvirus (BQCV)

### Untersuchung mittels RT-qPCR – nicht in der aktuellen Sonderrichtlinie Imkereiförderung enthalten (Preis laut aktueller Preisliste):

- Sackbrutvirus (SBV)

### Verrechnung (bitte ankreuzen)

- Abrechnung erfolgt **im Rahmen der Imkereiförderung**  
 durch den Landesverband für Bienenzucht in \_\_\_\_\_  
 durch den Erwerbsimkerbund
- Abrechnung erfolgt gemäß der derzeit gültigen Preisliste (zu finden auf [www.vetmeduni.ac.at](http://www.vetmeduni.ac.at)), Rechnung geht an AuftraggeberIn

Mit der Unterschrift bestätige ich, die Anforderungen (Selbstbehalt, Formular) für die Abrechnung über den jeweiligen Landesverband bzw. den Erwerbsimkerbund selbstständig erfüllt zu haben und erlaube die Weitergabe notwendiger Daten (inkl. Befunde) zum Zweck der Abrechnung und Dokumentation mit dem o.g. Verband (wie im Rahmen der Sonderrichtlinie erforderlich). Ich bin außerdem damit einverstanden, dass die Vetmeduni Wien personenbezogene Daten zum Zweck der Erbringung von Laborleistungen und zum Zweck der Weiterleitung der Befunde an den jeweiligen Landesverband verarbeitet. Die Einwilligung zur Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten kann jederzeit widerrufen werden per E-Mail an [info.virologie@vetmeduni.ac.at](mailto:info.virologie@vetmeduni.ac.at), durch einen Widerruf bleibt die Rechtmäßigkeit der Einwilligung bis zum Widerruf unberührt. Datenschutzrechtlich Verantwortliche ist die Vetmeduni Wien, Veterinärplatz 1, 1210 Wien. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung oder Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Für allgemeine Datenschutzanfragen können Sie [datenschutz@vetmeduni.ac.at](mailto:datenschutz@vetmeduni.ac.at) kontaktieren. Darüber hinaus haben Sie das Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde, diese ist unter [dsb@dsb.at](mailto:dsb@dsb.at) erreichbar. Das Probenmaterial geht, gemeinsam mit diesem ausgefüllten Anforderungsformular, in den Besitz der Veterinärmedizinischen Universität Wien über und wird nicht retourniert.

Datum.....

Unterschrift.....