
Absender (Name, Vorname)

PLZ, Ort

TelNr

Email

Herrn
Steffen Claar
Auf der Schindkaute 4

35260 Stadtallendorf - Niederklein

Bestellung von Varroa-Behandlungsmitteln

Termin: 15.05.2019

Hiermit bestelle ich über den Vorstand des Imkervereins Kirchhain und Umgebung e.V.
Behandlungsmittel gegen Varroatose der Bienen.

Meine Bestellung:

- | | | |
|----|---|-----------|
| 1. | _____ Oxalsäuredihydratlösung
(reicht für ca. 25 Völker)
Preis € 29,50 | = € |
| 2. | _____ Oxuvar 5,7 %, 275 Gramm
(reicht für ca. 5 -10 Völker)
Preis € 10,50 | = € |
| 3. | _____ Oxuvar 5,7 %, 1000 Gramm
(reicht für ca. 25 - 40 Völker)
Preis € 28,50 | = € |

Summe € =====

Den Betrag habe ich auf das Konto des Imkervereins

VR Bank HessenLand eG • IBAN: DE39 5309 3200 0006 0015 99

überwiesen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Preise einem Angebot der liefernden
Apotheke entnommen wurden. Die Preise gelten für Lieferungen im Jahr 2019,
ausgenommen sind Herstellerpreiserhöhungen, wovon jedoch derzeit nicht auszugehen ist.
Sollte dies jedoch eintreten, erkläre ich mich bereit, die Differenz noch auszugleichen.

Datum

Unterschrift