Selbstkontrolle: Honigernte Erfassungsjahr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erntedatum** | **Honigsorte** | **Losnummer** | **Menge kg** | **Wasser-****gehalt %** | **Sensorische****Prüfung** | **Honigtypisch****Ja Nein** | **Bemerkungen** |
|       |       |       |       |       | **Geruch****Geschmack** |            |            |       |
|       |       |       |       |       | **Geruch****Geschmack** |            |            |       |
|       |       |       |       |       | **Geruch****Geschmack** |            |            |       |
|       |       |       |       |       | **Geruch****Geschmack** |            |            |       |
|       |       |       |       |       | **Geruch****Geschmack** |            |            |       |
|       |       |       |       |       | **Geruch****Geschmack** |            |            |       |

Von jedem Warenlos ist eine Probe von mindestens 250 Gramm im Originalgebinde mit vollständiger und korrekter Beschriftung an einem kühlen und dunklen Ort bis zum Ende der Haltbarkeitsgarantie als Rückstellmuster bereitzustellen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |       |
| Unterschrift Produzent |       |

Selbstkontrolle: Weiterbildung Jahr:

**Besuchte Weiterbildungen / Fachreferate:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thema** | **Datum** | **Ort** | **Unterschrift des Kursleiters oder Referenten** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Inanspruchnahme von Beratung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thema** | **Datum** | **Ort** | **Unterschrift des Beraters** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Name Bienenhalter/in |       |
| Sektion |       |