

Bestellung: Varroabekämpfung / Medikation**2025**

Besteller / Bestellerin	Bestelladresse / Einsendefrist:	15.5.2025
PID	eMail	oesku.sabine@gmail.com
Name		
Vorname		
Zusatz	<u>A - Post</u>	
Strasse	Röthlisberger Oskar	
PLZ/Ort	Zäzi biene	
eMail	Thunstrasse 3	
Tel.	3532 Zäziwil	
Mobil		

Tierarzneimittel zur Varroabekämpfung	Swissmedic Nr.	Einheit	Preis	Anzahl	Total CHF
1 Ameisensäure FORMIVAR 85%	62'888	1 Liter	16.50		
2 Ameisensäure FORMIVAR 70%	62'888	1 Liter	16.50		
3 Ameisensäure FORMIVAR 60%	62'888	1 Liter	16.50		
4 THYMOVAR	52'449	2 x 5 Plättchen	38.00		
5 THYMOVAR	52'449	2 Plättchen	9.00		
6 VARROXAL Oxalsäure -Dihydrat 100%	66'127	75g	29.00		
7 Formicpro	68634 001	2x2 Streifen	23.00		
8 Formicpro	68634 002	10x2 Streifen	83.00		
9 OXUVAR 5.7% (zum Sprühen/Träufeln)	65'776	275 ml	16.00		
10 OXUVAR 5.7% (zum Sprühen/Träufeln)	65'776	1000 ml	36.00		

Hilfsmittel	Einheit	Preis	Anzahl	Total CHF
21 Schutzmaske FFP 3	1 Stk.	14.50		
22 Schutzbrille	1 Stk.	11.80		
23 Aufziehspritze Kunststoff 60 ml.	1 Stk.	3.00		
24 Messbecher 150 ml	1 Stk.	6.50		
25				
26				

Rechnungsbetrag Total CHF. (Auslieferung gegen Barzahlung)

Ort und Datum: _____ Unterschrift Besteller: _____

Abholstelle: _____ Abholtermin: _____

Bienenlehrstand, Rest. Steingrube 3414 Oberburg

05.07.2025 / 8:00-11:00 Uhr

Die Bestellung muss bis am **15.05.2025** an die Bestelladresse für die von Ihnen ausgewählten Abholstelle schriftlich **eingereicht sein**.

Bestellte, aber **nicht abgeholte Medikamente** können dem Besteller, nach dem festgesetzten Termin durch die Abholstelle in Rechnung gestellt werden.

Zusätzlich benötigte Medikamente oder Gerätschaften zur Varroabekämpfung können gemäss den Bedingungen des Imkereifachgeschäftes bei diesem bezogen werden.