

1.1.4	<p>Zukauf/Einfuhr Richtlinien-Bezug: 4.2.3. Bei Zukäufen und Einfuhren (auch aus Kooperationen) müssen Demeter-Herkünfte, soweit verfügbar, eingesetzt werden (z. B.: Zutaten, Tiere, Futtermittel, Wirtschaftsdünger). Es gilt das Regime erst Demeter, dann Verbandsware, dann EU-Bio. Bitte halten Sie bei Einkäufen und Einfuhren anderer Qualitäten als <i>demeter</i> Nachweise für die Nichtverfügbarkeit von Demeter-Qualitäten zu Ihrer Demeter-Inspektion bereit. Bitte halten Sie für alle Zukäufe die vollständigen Zukaufsbelege bereit.</p>																		
1.1.5	<p>Richtlinien-Bezug: 4.2.3. Wurden Pflanzenbehandlungs- oder Lagerschutzmittel zugekauft? Falls JA, bitte Liste anfertigen und dem Inspektor zur Auswertung mitgeben. Folgende Angaben muss die Liste enthalten: Handelsname, Bereich der Anwendung (Kultur, Lager), eingeführte Menge, verbrauchte Menge und Grund der Anwendung. Anlage: _____</p>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>																
1.1.6	<p>Richtlinien-Bezug: 4.2.3. Wurden Wirtschafts- und/oder Handelsdünger, Stroh und/oder Biogasgülle zugekauft? Falls JA, bitte Liste anfertigen und dem Inspektor zur Auswertung mitgeben. Folgende Angaben muss die Liste enthalten: Düngerart, ggfls. Handelsname, eingeführte Menge, verbrauchte Menge, Lieferant, PLZ, Ort und Qualität. Bei zugekaufter <u>Biogasgülle</u> bitte Bestätigung vom Biogas-Anlagen Betreiber beifügen, in der bestätigt wird, dass nur Zuschlagstoffe aus ökologischer Herkunft in der Biogas-Anlage eingesetzt werden. Anlage: _____</p>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>																
1.1.7	<p>Lohnverarbeitungsverträge, Betriebskooperationen, Nutzungsverträge, Maßnahmenverträge Richtlinien-Bezug: Anhang 4 Die vom Demeter e. V. genehmigten Lohnverarbeitungsverträge, Betriebskooperationen, Nutzungsverträge, Maßnahmenverträge sind im Inspektionsbericht 2024 (der vom Inspektor zur Kontrolle mitgebracht und von diesem ausgefüllt wird) benannt. Bitte prüfen Sie bei der Kontrolle, ob die Benennung der dortigen Verträge noch vollständig und aktuell ist. <i>Erklärung: Werden dort keine Kooperationsverträge genannt, lagen uns zum damaligen Zeitpunkt keine Verträge dazu vor. Beauftragen Sie dennoch Lohnverarbeiter mit der Herstellung von Demeter-Produkten, haben Sie Kooperations- oder Bewirtschaftungsverträge abgeschlossen, die dem Demeter e. V. nicht bekannt sind. Melden Sie uns diese bitte an zertifizierung@demeter.de.</i></p>																		
1.1.8	<p>Präparate Richtlinien-Bezug: 7.3. Wurde das Hornmistpräparat mindestens einmal jährlich zur Bestellung oder zum Vegetationsbeginn der jeweiligen Hauptfrucht auf allen Flächen ausgebracht?</p>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																
1.1.9	<p>Richtlinien-Bezug: 7.3. Wurde das Hornkieselpräparat mindestens einmal jährlich kulturartengemäß zur jeweiligen Hauptfrucht auf allen Flächen ausgebracht?</p>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																
1.1.10	<p>Richtlinien-Bezug: 7.3. Werden die Kompostpräparate bei allen organischen Wirtschaftsdüngern und Komposten, inklusive der zugekauften Wirtschaftsdünger, Erden, Substrate und Bio-Gas-Gülle, angewendet?</p>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																
1.1.11	<p>Richtlinien-Bezug: 7.3. Woher kommen die Präparate?</p> <table border="1" data-bbox="260 1630 1506 1843"> <thead> <tr> <th></th> <th>eigen</th> <th>Lohnverarbeiter</th> <th>Arbeitsgruppe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hornmist</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hornkiesel</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kompostpräparate</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Wenn Sie die Präparate von einem Lohnverarbeiter ausbringen lassen geben Sie hier bitte den Namen an: _____</p>				eigen	Lohnverarbeiter	Arbeitsgruppe	Hornmist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hornkiesel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kompostpräparate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	eigen	Lohnverarbeiter	Arbeitsgruppe																
Hornmist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Hornkiesel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Kompostpräparate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

1.1.12	Umstellungszertifizierung Richtlinien-Bezug: Anhang 6 Wurde vor der ersten Ernte auf allen Flächen, für die eine Umstellungszertifizierung im Demeter-Bereich beantragt wird, präparierter Dünger oder ersatzweise das Fladenpräparat ausgebracht?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
1.1.13	Flächen ohne Demeter-Anerkennung Richtlinien-Bezug: Anhang 4 Gibt es in Ihrem Betrieb Flächen, auf denen grundsätzlich keine Präparate ausgebracht werden können? Falls JA, bitte benennen Sie die Flächen bzw. markieren Sie sie deutlich in der Schlagliste bzw. dem FNN und geben Sie den Grund an, warum keine Präparate ausgebracht werden können. Anlage: _____	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
1.1.14	Biodiversität/Artenvielfalt Richtlinien-Bezug: 7.2. Machen die Biodiversitätsflächen auf dem Betrieb mindestens 10 % der gesamten Betriebsfläche aus? Falls NEIN, bitte den Erfassungsbogen Biodiversität, den Sie unter www.demeter.de_Fachwelt_Richtlinien & Zertifizierung finden, ausfüllen und unterschreiben und dem Inspektor bei der Kontrolle mitgeben.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
1.1.15	Konventioneller Zweitbetrieb Richtlinien-Bezug: 7.1. Wird vom Betriebsleiter ein anderer landwirtschaftlicher Betrieb konventionell bewirtschaftet ?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	

Bienenhaltung & Imkereierzeugnisse - Bienenhaltung & Honig

3.2.1	Umfang der Bienenhaltung Richtlinien-Bezug: 7.14. Bitte tragen Sie den aktuellen Bestand Ihrer Bienenvölker ein, für die eine Demeter-Anerkennung angestrebt wird.							
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Bestand von anerkannten Demeter-Völkern im Vorjahr</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		Bestand von anerkannten Demeter-Völkern im Vorjahr	_____	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Aktueller Bestand an Völkern (beantragt zur Anerkennung):</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		Aktueller Bestand an Völkern (beantragt zur Anerkennung):	_____
Bestand von anerkannten Demeter-Völkern im Vorjahr	_____							
Aktueller Bestand an Völkern (beantragt zur Anerkennung):	_____							
3.2.2	Völkervermehrung Richtlinien-Bezug: 7.14. Gab es einen Zukauf von Bienenvölkern ? Falls JA, bitte Liste anfertigen und dem Inspektor zur Auswertung mitgeben. Folgende Angaben muss die Liste enthalten: Anzahl der Völker, Lieferant, PLZ, Ort und Qualität. Anlagen: _____	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>					
3.2.3	Richtlinien-Bezug: 7.14. Wurden Schwärme in die Imkerei eingegliedert? Falls JA, bitte Liste anfertigen und dem Inspektor zur Auswertung mitgeben. Folgende Angaben muss die Liste enthalten: Kunstschwarm aus einem Volk des eigenen Betriebes, Teilung des Restvolkes oder Fremdschwarm, Anzahl der Völker, falls bekannt Lieferant, PLZ, Ort und Qualität des Besitzers des Fremdschwarms. Anlagen: _____	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>					

3.2.10	Königinnenvermehrung Richtlinien-Bezug: 7.14. <input type="checkbox"/> Keine Königinnenvermehrung	
		Anzahl
	Königinnen aus Schwarmzellen	<input type="checkbox"/> Begründung (s.u.)
	Königinnen aus künstlicher Nachschaffung	<input type="checkbox"/> Begründung (s.u.)
	Königinnen Zucht aus Ei	<input type="checkbox"/> Begründung (s.u.)
	Königinnen aus Bogenschnitt	<input type="checkbox"/> Begründung (s.u.)
	Königinnen aus Umlarven	<input type="checkbox"/> Begründung (s.u.)
	Summe:	
Begründung(en) zu Nr.:		
3.2.20	Richtlinien-Bezug: 7.14.2. Wird bei der Auswahl der Standorte für die Bienenvölker besondere Sorgfalt darauf gelegt, dass Belastungen der Bienenerzeugnisse aus der Umwelt verhindert werden? Bitte erläutern Sie kurz, welche Maßnahmen Sie ergreifen um Umweltbelastungen in Bienenerzeugnissen zu verhindern oder legen Sie ihr Vorsorgekonzept dem Inspektor zur Mitnahme vor? Anlagen: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.30	Bienenwohnungen Richtlinien-Bezug: 7.14.4. Wurden die Bienenwohnungen - mit Ausnahme von Verbindungselementen, Dachabdeckung und Gitterboden - ausschließlich aus natürlichen Materialien (Holz, Stroh, Lehm) gefertigt? Falls NEIN, bitte das eingesetzte Material angeben (ggf. mit Spezifikation) und dem Inspektor zur Kontrolle vorlegen. Anlagen: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.31	Richtlinien-Bezug: 7.14.4. Erfolgte die Innenbehandlung der Bienenwohnung ausschließlich mit Bienenwachs und Propolis aus Demeter Bienenhaltung? Falls NEIN, bitte das eingesetzte Behandlungsmittel (mit Spezifikation) angeben und dem Inspektor zur Kontrolle vorlegen. Anlagen: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.32	Richtlinien-Bezug: 7.14.4. Erfolgte eine Außenbehandlung der Bienenwohnung ausschließlich mit Holzschutzmitteln aus natürlichen, ökologischen unbedenklichen, nicht chemisch-synthetischen Rohstoffen? Falls JA, bitte den Namen des Behandlungsmittels und Spezifikation der Farben zur Kontrolle vorlegen. Anlagen: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.33	Richtlinien-Bezug: 7.14.4. Erfolgte eine Reinigung und/oder Desinfektion der Bienenwohnung ausschließlich mit Hitze (Flamme, Heißwasser) oder mechanisch? Falls NEIN, bitte den Namen des Behandlungsmittel und die Spezifikation zur Kontrolle vorlegen. Anlagen: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.40	Beutensystem Richtlinien-Bezug: 7.14. Welches Beutesystem wird eingesetzt? _____ _____ _____ oder Anlagen: _____	

3.2.41	Herkunft des Wachses Wurde Wachs zugekauft? Falls JA, bitte Liste anfertigen und dem Inspektor zur Auswertung mitgeben. Folgende Angaben muss die Liste enthalten: Menge, Lieferant, PLZ, Ort und Qualität. Anlagen: _____	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
3.2.42	Lagerung des Wachses Wurde gelagertes Wachs zum Schutz von Wachsmotten nur mit Essigsäure und Bacillus thuringiensis (nicht genetisch verändert) behandelt ? Falls NEIN, bitte das eingesetzte Behandlungsmittel (mit Spezifikation) angeben und dem Inspektor zur Kontrolle vorlegen. Anlagen: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3.2.50	Futterzukauf Richtlinien-Bezug: 7.14.4. Fand im vergangenen Kontrollzeitraum ein Zukauf von Futter statt? Falls JA, halten Sie bitte die vollständigen Belege mit der Angabe des Futtermittels, der Menge, der Qualität und des Datums für Ihre Demeter-Kontrolle bereit.	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
3.2.60	Honig-/Wachsanalysen Richtlinien-Bezug: 7.14.2. Werden von Ihnen Honig- und/oder Wachsanalysen beauftragt? Falls JA, geben Sie bitte an in welchen Abständen die Analysen beauftragt werden und halten Sie das letzte Analyse-Ergebnis zur Einsicht für den Inspektor bereit.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.70	Honigerwärmung Richtlinien-Bezug: 7.14.5. Findet eine Erwärmung von Honig über 35°C statt? Falls JA, bitte Tabelle erstellen und dem Inspektor zur Auswertung mitgeben. Folgende Angaben sollte die Tabelle beinhalten: Honigsorte, Termin der Abfüllung, Menge, Temperatur des Honigs bei Abfüllung, Grund der Erwärmung.	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
3.2.71	Richtlinien-Bezug: 7.14.5.1. Wurde die durchschnittliche Jahresverkaufsmenge des Honigs jeder Sorte direkt nach der Ernte in Verkaufsgefäße abgefüllt? Falls NEIN, bitte Liste anfertigen und dem Inspektor zur Auswertung mitgeben. Folgende Angaben sollte die Liste enthalten: Sorte, Menge, Datum der Abfüllung, Material in die der Honig abgefüllt wurde.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.80	Richtlinien-Bezug: 7.14.5.5. Zur Trennung des Propolis vom Wachsanteils kann 70-85 %iger Demeter Verarbeitungsalcohol eingesetzt werden. Bitte legen Sie hier die Zukaufsbelege des eingesetzten Alkohols dem Kontrolleur zur Einsicht vor.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2.90	Umstellung Richtlinien-Bezug: 7.14.8. Die folgenden Fragen (3.2.90 und 3.2.91) beziehen sich nur auf Neubetriebe in Umstellung oder auf neu eingegliederte Völker die sich in der Umstellung befinden. Erfolgte für alle Bienenvölker der Wachsaustausch ? <input type="checkbox"/> Es fand ein Wachsaustausch durch Naturwabenbau statt. Falls JA, halten Sie bitte die vollständigen Zukaufsbelege mit der Angabe der Menge, der Qualität und des Datums für Ihre Demeter-Kontrolle bereit. Anlagen: _____	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
3.2.91	Umstellung: 30% Naturwabenbau Richtlinien-Bezug: 7.14.8. Wurden bis zum Ende des ersten Umstellungsjahres vorhandene Waben aus Mittelwänden im Brutraum im Umfang von ca. 30 % durch Naturwabenbau ersetzt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



Antrag auf Demeter-Anerkennung

Alle Angaben im Erhebungsbogen sind nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und entsprechen den Tatsachen.
Ich/Wir beantrage/n die Anerkennung gemäß dem bestehenden Vertragsverhältnis mit dem Demeter e.V.

Ort, Datum

BetriebsleiterIn