



## Umstellungsplan Imkerei

Bitte füllen Sie den Umstellungsplan so weit wie möglich vor Ihren Beratungsgesprächen aus - **grau hinterlegte Felder werden im Rahmen Ihres Beratungsgesprächs bearbeitet.** Bitte übermitteln Sie den **vollständigen Umstellungsplan bis spätestens 20.12.** (bei Start der Umstellungszeit am darauffolgenden 01.01.; Nachfrist bis 31.01.) an die Demeter Geschäftsstelle.

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Vor- & Nachname: \_\_\_\_\_

Betriebsanschrift: \_\_\_\_\_

LFBis/UID: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Fragen	Antwort
Besitzt der/die EigentümerIn dieses Betriebes auch andere Betriebe?  (Hinweis: neben dem Demeter Betrieb darf der/die BetriebsleiterIn keinen konventionellen Betrieb bewirtschaften)	
Haben Sie schon an einen Einführungskurs für biodynamische Bienenhaltung oder gleichwertige Kurse teilgenommen. (verpflichtend vor der Aufnahme. Bitte Bestätigung mitschicken!)	
Wird bereits wesensgemäße Bienenhaltung betrieben? Wenn ja, seit wann:  (Hinweis: Für die Anerkennung als Demeter-Imker ist eine 2-jährige wesensgemäße Vorbewirtschaftung Voraussetzung)	
<b>Völkerbestand</b>	
Bitte geben Sie einen Überblick über Ihren aktuellen Völkerbestand.	

<b>Völkervermehrung</b>	
Wie erfolgt aktuell Ihre Völkervermehrung?	
Bitte erläutern Sie Ihre Pläne für Ihre Völkermehrung:  (Ständiger Zukauf von Völkern, Schwärmen und Königinnen ist nicht erlaubt)	
<b>Bienenstände zur Überwinterung und Feststände</b>	
Bitte beschreiben Sie, Ihre Standorte zur Überwinterung und Feststände. (auf allen Überwinterungsplätzen müssen die biologisch-dynamischen Präparate ausgebracht werden)	
Bitte erläutern Sie, wo Sie Ihre Bienenstöcke aufstellen und wie biologisch-dynamisch bewirtschaftete Flächen bevorzugt werden:	

<b>Biodynamische Präparate</b>	
Bitte nennen Sie die ersten (geplanten) Anwendungstermine für die Kompostpräparate, Hornmist (500) und Hornkiesel (501) auf Ihren Überwinterung und Festständen:	
Woher beziehen Sie die Präparate? Wenn Sie die Präparate selbst zubereiten, woher beziehen Sie die Rohstoffe?	
Welche Mengen beziehen Sie?  (Sollten Sie Präparate selbst herstellen, geben Sie bitte Mengen der bezogenen Rohstoffe an)	

Bitte beschreiben Sie Ihre Geräte zum Rühren, Sprühen und zur Verteilung:	
Beschreiben Sie die Zubereitungen und Lagerung:	
Bitte erläutern Sie Ihre Pläne für die weitere Entwicklung der Arbeit mit den Präparaten auf Ihrem Betrieb:	
<b>Beutensysteme, Wachs und Wabenbau</b>	
Werden zurzeit Mittelwände eingesetzt? Wenn ja, wie lange noch?	
Werden die Bienenvölker in einer Einheit überwintert?	
Werden zurzeit noch systematisch Absperrgitter eingesetzt? Wenn ja, wie lange noch?	
Wo wird zurzeit Wachs zugekauft? (Info: bevorzugt Demeter-Wachs, wenn dieses nicht verfügbar ist, können Waben oder Wachs aus ökologisch zertifizierten Imkereien verwendet werden.)	
Bitte erläutern Sie Ihre Pläne für die Umsetzung der oben angeführten Punkte:	

<b>Fütterung / Behandlung von Krankheiten</b>	
<p>Wird zurzeit Zucker zur Fütterung ergänzt?</p> <p>(Hinweis: Erlaubt sind Bio-Zucker plus 10 Gewichtsprozent Demeter-Honig, bevorzugt von eigenem Betrieb.)</p>	
<p>Mit welchen Mitteln werden Ihre Völker behandelt?</p>	
<p>Bitte erläutern Sie Ihre Pläne für die Umsetzung der oben angeführten Punkte:</p>	
<b>Verarbeitung</b>	
<p>Wie wird Ihr Honig zurzeit gelagert?</p> <p>(Hinweis: Nur Glas und Edelstahlbehälter sind erlaubt.)</p>	
<p>Welche Maßnahmen werden gesetzt, wenn Plastikbehältern im Einsatz sind?</p>	
<p>Hinweis: Honig darf nicht über 35° erhitzt werden.</p>	
<b>Andere</b>	
<p>Irgendwelche anderen wichtigen Informationen, Fragen oder Pläne, die Sie uns mitteilen möchten?</p>	
<b>Entwicklung</b>	
<p>Welche weiteren Schritte planen Sie für die Entwicklung eines individuelle Hoforganismus? z.B. Kreisläufe, Autarkie/Energie, etc.</p>	

Wie wird assoziatives Wirtschaften am Betrieb gelebt?	
<b>Zeitplan für die Umstellung</b>	
Wann glauben Sie, dass Ihr ganzer Betrieb den Demeter-Status erreicht?	
Gewünschtes Datum für den Beginn Umstellungszeit (jährlich immer am 01.01. möglich).	01.01.20__
Bei erfolgreicher Demeter-Kontrolle und Zertifizierung erhalten Ihre Bienen ab _____ Demeter-Status.	
<p><b>Checklist für weitere Themen, die zu berücksichtigen sind:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Grundinformationen zu Demeter (Rudolf Steiner, Hoforganismus, ...)</li> <li><input type="checkbox"/> Wesentliche Unterschiede zu „biologisch“</li> <li><input type="checkbox"/> Aus- und Weiterbildung/ Verpflichtender Besuch des Grundkurses (nächster Grundkurs)</li> <li><input type="checkbox"/> Entwicklungsimpuls / Vision des Betriebes / Hofentwicklungsgespräche</li> <li><input type="checkbox"/> Informationen zum Aufnahmeprozess, Umstellungszeiten / Umstellung nur als Gesamtbetrieb / Umstellerflächen</li> <li><input type="checkbox"/> Überblick Demeter Richtlinien und Erklärung dazu (Homepage, Demeter International Richtlinien &amp; österreichische Richtlinien, EU-Bio, Kontrollunterlagen)</li> <li><input type="checkbox"/> Informationen zu Etiketten/ Rezepturen/ CI-Handbuch/ Logodownload (Meldung an die Geschäftsstelle zwecks Freigabe vor Verwendung, Infoblatt Etiketten)</li> <li><input type="checkbox"/> Bei Nutzung der Präparatetechnik eines anderen Betriebes, muss diese zu besichtigen sein.</li> <li><input type="checkbox"/> Aufzeichnungen, Warentrennung &amp; Rückverfolgbarkeit</li> <li><input type="checkbox"/> Demeter Arbeitsgruppen/ Info nächstgelegene Arbeitsgruppe</li> <li><input type="checkbox"/> Information zur Vertrauensperson: Wer ist das? Wofür steht diese?</li> <li><input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag - Beitragssystem (siehe Infoblatt)</li> <li><input type="checkbox"/> AnsprechpartnerIn bei Demeter Österreich (Geschäftsstelle)</li> <li><input type="checkbox"/> Verträge mit einer Bio-Kontrollstelle / Demeter-Kontrolle</li> <li><input type="checkbox"/> Generealversammlung</li> <li><input type="checkbox"/> Weitere Punkte, die besprochen wurden: _____</li> </ul>	
<p>Folgende Punkte werden bis zur Erstkontrolle umgesetzt (die Einhaltung wird vom Kontrolleur/der Kontrolleurin überprüft):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

<hr/> <hr/> <hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
Name Berater/in	Datum des Erstgesprächs	Uhrzeit (von/bis)
<hr/>		
Unterschrift d. Beraters	Ort, Datum	

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Einhaltung der Demeter-Richtlinien für Erzeugung und Verarbeitung und der Vertriebsgrundsätze ab dem obengenannten Beginn der Umstellungszeit sowie die Kontrollbeauftragung einer Demeter-Kontrolle durch Demeter Österreich:**

---

Unterschrift d. Verantwortlichen am Betrieb

---

Ort, Datum