Antrag auf Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung zum Verbringen von Bienenvölkern („Wanderbescheinigung“) nach § 5 BienSeuchV für das Jahr 20___

(bitte zurück an: Kreis Borken, Fachbereich 39, 46325 Borken, oder per Fax: 02861/681-82-1371)

Antragsteller:

_____ 05 554 _ _ _ _ _ _ _ _
Name, Vorname: Registriernr.:

_____ _____
Strasse, Ort: TSK-Nr:

_____ _____
Tel./Fax, E-Mail: Imkerverein / Kreisimkerverein

Bienenstände / Standort und Anzahl der Bienenvölker:

Bienenstand	Stand-Art: *Winter-, Wander-, Ablegerstand*	Standort *(PLZ, Ort, Straße und Hausnr. oder Flurstück*	Anzahl der Völker
1.			
2.			
3.			

Ich bestätige, dem u.g. Bienensachverständigen alle Bienenvölker der genannten Bienenstände zur klinischen Untersuchung bzw. Futterkranzprobenahme vorgewiesen zu haben.
Die Untersuchungsergebnisse der Futterkranzproben habe ich dem BSV im Original vorgelegt.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Erklärung des Bienensachverständigen (BSV)

_____, _____
Name, Vorname, Anschrift des BSV

_____
Tel./Fax, E-Mail:

Bienenstand	Alle Völker wurden von mir am _____ klinisch untersucht und als **frei von AFB** befunden		Ergebnis der von mir am _____ entnommenen ____ **Futterkranzprobe(n)**			
			null	gering	hoch	nicht auswertbar
1.						
2.						
3.						

Im Falle von Futterkranzproben: Die Untersuchungsergebnisse wurden mir im Original vorgelegt.
Die Bienenstände stehen nicht in einem AFB-Sperrbezirk !

Bemerkungen:

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Bienensachverständiger

Speichern Drucken Formular leeren