Antrag auf Bienenseuchenfreiheitsbescheinigung

Hiermit beantrage ich eine Bescheinigung nach § 5 Bienenseuchen-Verordnung für meine unten aufgeführten Bienenstandorte.

Name:

Anschrift:

Email: **Telefon:**

Standorte der Bienen (Anschrift)			
Zahl der Völker am jeweiligen Standort			
Anzahl gewünschter Zweitschriften der Bescheinigung			
Erklärung des Imkers: Bei gründlicher Durchsicht aller meiner Bienenvölker habe ich keine Faulbrutanzeichen oder andere verdächtige Veränderungen der Brutwaben und der Brut festgestellt.	**Datum**		
	Unterschrift		
Bestätigung der ordnungsgemäßen visuellen Untersuchung und Probenahme nach dem Vier-Augen-Prinzip *	Name		
	Imkerverein		
	Anzahl untersuchte Völker		
	klinische Erscheinungen: nein		
	klinische Erscheinungen: ja		
	Datum der Untersuchung		
	Unterschrift (für Untersuchung)		
	Datum der Probenahme		
	Befund der FK-Probe wird vom HU übermittelt / wird vom Imker nachgereicht. (nicht zutreffendes streichen)		
	Unterschrift (für FK-Probenahme)		

*<u>*Hinweis*</u>

*Die amtliche Seuchenfreiheitsbescheinigung wird auf der Grundlage des Untersuchungsergebnisses einer Futterkranzprobe i.V.m. einer visuellen Untersuchung ausgestellt. Die Probe muss i.d.R. gemeinsam mit einem*r Obmann*frau für Bienengesundheit oder einem*r anderen erfahrenen Imker*in entnommen worden sein.*