

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		
		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)			

*** Hinweis**

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.