

Antrag auf Bienenseuchenfreiheitsbescheinigung



<p>Hiermit beantrage ich eine Bescheinigung nach § 5 Bienenseuchen-Verordnung für meine unten aufgeführten Bienenstandorte.</p>				
Name:				
Anschrift:				
Email:		Telefon:		
Standorte der Bienen (Anschrift)				
Zahl der Völker am jeweiligen Standort				
Anzahl gewünschter Zweitschriften der Bescheinigung				
<p>Erklärung des Imkers: Bei gründlicher Durchsicht aller meiner Bienenvölker habe ich keine Faulbrutanzeichen oder andere verdächtige Veränderungen der Brutwaben und der Brut festgestellt.</p>		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.