Kreisausschuss des

Schwalm-Eder-Kreises

Abt. f. Veterinärwesen und Verbraucherschutz

Behördenzentrum.

34576 Homberg

Meldung der Bienenstände für die Veterinärbehörde

Hier: Anzahl und Standorte der Bienenstände

 gem. §1a der Bienenseuchenverordnung vom 20. Dezember 2005

Adresse des Imkers:

Name:

Straße.+ Nr**.:**

PLZ

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_

**Hiermit melde ich**

|  |
| --- |
| Lage, Standort der Bienenstände |
| **Bienenstand-****Nr. \*** | **Straße + Nr. oderGemarkung / Flur / Flurstück** | **PLZ / Ort** | **Anzahl eingewinterte Völker** |
| 1 |   |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* für weitere Bienenstände bitte zusätzlichen Bogen benutzen

-----------------------------------------------------------------------------------------

(PLZ, Ort, Datum) (Unterschrift)