	Name der behandelnden	Person (Imker)					
Imker:	Wartezeit	in Tagen*					
von Arzneimitteln**	Datum der Anwendung	Menge des Arzneimittels					
e Anwendung v	Bezeichnung	des Arzneimittels					
Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln**	Standort						
	Volk/Abl.	Nr.:					

(\*) Wartezeit bis zur nächsten Honigschleuderung siehe Beipackzettel

	Name der behandelnden	Person (Imker)					
Imker:	Wartezeit	in Tagen*					
von Arzneimitteln**	Datum der Anwendung	Menge des Arzneimittels					
e Anwendung v	Bezeichnung	des Arzneimittels					
Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln**	Standort						
	Volk/Abl.	Nr.:					

(\*) Wartezeit bis zur nächsten Honigschleuderung siehe Beipackzettel