

Zutreffendes bitte oder ausfüllen !

Staatliches Veterinäramt
des Landratsamtes Nürnberger Land
91205 Lauf a. d. Peg.

Bienenhaltung

Anzeige nach § 1 a der Bienenseuchen-Verordnung

Besitzer der Bienenvölker	Registrier-Nr.
Name	Vorname
Wohnanschrift (Straße · PLZ · Ort)	Gemeinde
Telefon/Fax	Mitglied des Imkervereins (Name)

Hiermit zeige ich die Haltung von Bienenvölkern an folgenden Standorten an:

Standort (Adresse, Gebietsbezeichnung oder geographische Standortbezeichnung mit Flur-Nr.)	Zahl der Bie- nenvölker:	Besonderheiten:
		<input type="checkbox"/> Wanderstand <input type="checkbox"/> Nutzung durch weitere Imker <input type="checkbox"/> _____
		<input type="checkbox"/> Wanderstand <input type="checkbox"/> Nutzung durch weitere Imker <input type="checkbox"/> _____
		<input type="checkbox"/> Wanderstand <input type="checkbox"/> Nutzung durch weitere Imker <input type="checkbox"/> _____
		<input type="checkbox"/> Wanderstand <input type="checkbox"/> Nutzung durch weitere Imker <input type="checkbox"/> _____

Hinweis: Für Bienen aus einem anderen Landkreis muss eine amtstierärztliche Gesundheitsbescheinigung vom Herkunftsbienenstand unaufgefordert vorgelegt werden.

Angaben zum Betrieb

- Ich produziere Honig für den Eigenverbrauch.
 Ich produziere Honig für das in den Verkehr bringen.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit meiner oben gemachten Angaben. Neue Bienenstände oder die Aufgabe o. g. Bienenstände werde ich dem Veterinäramt unverzüglich mitteilen.

.....
(Ort · Datum)

.....
(Unterschrift)