

Name u. Adresse des Bienenhalters:

Blatt Nr.:

Nachweis über die Anwendung von Arzneimitteln

Anzahl, Art und Identität der Tiere (Anzahl der behandelten Bienenvölker)	sofern zur Identifizierung der Tiere erforderlich Standort der Tiere (Bienenstände) zum Zeitpunkt der Behandlung/ in der Wartezeit	Arzneimittelbezeichnung, Nr. des tierärztlichen Anwendungs- und Abgabebeleges (Datum des Bezugs beim Veterinäramt)	Datum der Anwendung (am bzw. von/bis) verabreichte Menge des Arzneimittels	Wartezeit in Tagen	Name der anwendenden Person