

MELDUNG GEMÄß § 5 BIENSEUCHENGESETZ



IMKER/IN

Vorname: Nachname:

Adresse:

PLZ: Ort:

E-Mail:

Mitgliedsnummer: VIS-Nr.:

Ortsgruppe: Telefon.:

Der Sachverständige gem. § 5 Bienenseuchengesetz

Vorname: Nachname:

Bezirk:

bestätigt, dass

- Völker mit Beuten verbrannt sind und
- Völker saniert sind (Beuten, desinfiziert, Völker auf Mittelwände).

Ort, Datum

Unterschrift
(Imker/in)

Unterschrift
(Sachverständige)