

Antrag auf Seuchenfreiheitsbescheinigung



Hiermit beantrage ich eine Bescheinigung nach § 5 Bienenseuchen-Verordnung für meine unten aufgeführten Bienenstandorte.			
Name:			
Anschrift:			
eMail:		Telefon:	
Standorte der Bienen (Anschrift)			
Zahl der Völker am jeweiligen Standort			
Anzahl gewünschter Zweitschriften der Bescheinigung			
Erklärung des Imkers: Bei gründlicher Durchsicht aller meiner Bienenvölker habe ich keine Faulbrutanzeichen oder andere verdächtige Veränderungen der Brutwaben und der Brut festgestellt.	Datum		
	Unterschrift		
Bestätigung der ordnungsgemäßen visuellen Untersuchung und Probenahme nach dem Vier-Augen-Prinzip *	Name		
	Imkerverein		
	Anzahl untersuchte Völker		
	klinische Erscheinungen	nein	
		ja	
	Datum der visuellen Untersuchung		
	Unterschrift (für Untersuchung)		
	Datum der Probenahme		
	Befund der FK-Probe wird vom HU übermittelt / wird vom Imker nachgereicht. (nicht zutreffendes streichen)		
	Unterschrift (für FK-Probenahme)		

*** Hinweis**

Die amtliche Seuchenfreiheitsbescheinigung wird auf der Grundlage des Untersuchungsergebnisses einer Futterkranzprobe i.V.m. einer visuellen Untersuchung ausgestellt. Die Probe muss i.d.R. gemeinsam mit einem*r Obmann*frau für Bienengesundheit oder einem*r anderen erfahrenen Imker*in entnommen worden sein.