

Anzeige nach § 1a Bienenseuchen-Verordnung

Adresse Veterinäramt Fachdienst Veterinärwesen und Verbraucher Wilhelm-Wever-Straße 1 36251 Bad Hersfeld Tel.: 06621 87 2302 Mail: veterinaer@hef-rof.de	
Bienenhalter (Wohnort)	Registriernummer
Name:	(von der Veterinär- und Lebensmittelüberwachung einzutragen)
Straße:	
PLZ/Ort:	
Tel.:	
Mail:	
Standort der Bienenvölker am Wohnort	
Anzahl der Bienenvölker am Wohnort _____ und/oder	
feste/r Standort/e der Bienenvölker, falls nicht am Wohnort	
1. Standort	
	Anzahl der Bienenvölker Standort 1: _____
2. Standort	
	Anzahl der Bienenvölker Standort 1: _____
2. Standort	
	Anzahl der Bienenvölker Standort 2: _____
3. Standort	
	Anzahl der Bienenvölker Standort 3: _____
(Sollten Sie noch mehr feste Standorte haben, tragen Sie diese mit der Anzahl der Völker auf der Rückseite des Blattes ein)	

Ort, Datum

Unterschrift