

**Antrag auf Ausstellung einer Amtstierärztliche Bescheinigung zum
Verbringen von Bienenvölkern (Wanderbescheinigung)
nach § 5 Bienenseuchen-Verordnung**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

Betriebsregistriernummer(n):

(wird von der Tierseuchenkasse vorgegeben)

Aktueller Standort der Völker

(PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr. /

Flur, Parzelle)

Geplanter Standort der Völker

(PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr. /

Flur, Parzelle)

Anzahl der zu verbringenden Bienenvölker:

Datum der Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Imkers