

Begleitschein zur Einsendung einer Futterkranzprobe  
zur Untersuchung auf den Faulbruterreger  
*Paenibacillus larvae*

Eingangsvermerk

An das  
DLR Westerwald-Osteifel  
Fachzentrum Bienen und Imkerei  
Im Bannen 38-54  
56727 Mayen

Formblatt 1 zu MA404-MY-A-001

Wir bitten um Untersuchung der nachfolgend näher bezeichneten Probe(n) auf eine Belastung mit dem Erreger der Amerikanischen Faulbrut *Paenibacillus larvae*. Die Untersuchung erfolgt (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	im <b>amtlichen Auftrag</b> des unten genannten Veterinäramtes
<input type="checkbox"/>	für die <b>Ausstellung eines Gesundheitszeugnisses</b> . Die Kosten in Höhe von 24,00 Euro (Imker aus RLP 14,00 Euro) trägt der Standbesitzer
<input type="checkbox"/>	als <b>Vorbeugeuntersuchung</b> . Die Kosten in Höhe von 24,00 Euro (Imker aus RLP 14,00 Euro) trägt der Standbesitzer
<input type="checkbox"/>	im <b>Rahmen folgenden Projekts:</b>

<b>Standbesitzer/Imker:</b>		
Name	Vorname:	
Straße:	PLZ/Ort:	
Telefon.:                      FAX:	E-Mail:	
Betriebsnummer bei Veterinäramt:	Mitgliedsnummer in Tierseuchenkasse:	
<b>Probennehmer/BSV:</b>		
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ/Ort:	
Telefon.:                      FAX:	E-Mail:	
<b>zuständiges Veterinäramt:</b>	Kreisimkerverband:	Imkerverein:
Wir bestätigen die Richtigkeit aller Angaben, insbesondere die Angaben zur Herkunft der Probe. Mit der Übermittlung des Befundes ggf. per E-Mail oder FAX sind wir einverstanden. Uns ist bekannt, dass der Befund zusätzlich an das für den Bienenstand zuständige Veterinäramt übermittelt werden kann. Einem vereinfachten Bericht stimme ich zu.		
..... Datum, Unterschrift Standbesitzer	..... Datum, Unterschrift Probennehmer	

<b>Datum der Probenziehung:</b>		
Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

<input type="checkbox"/> Weitere Proben s. Rückseite	Adressen/Adressänderungen NZ:	Probedaten erfasst: NZ
--	----------------------------------	---------------------------

Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

Gefäß-Nr.:	Die Probe muss mindestens <b>50 g</b> umfassen	Untersuchungs-Nr.:
Standbezeichnung:		
Sammelprobe aus den Völkern Nr.:		

.....

.....

.....

.....