

MELDUNG DER HALTUNG VON BIENEN

Nach Bienenseuchen-Verordnung § 1a

Adresse des Halters

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

STANDORT 1

Anzahl der Bienenstöcke	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Beschreibung	

BEMERKUNGEN

Diese Meldung ist an die oben genannte Adresse zu senden, per Post, Fax oder E-Mail.

Die Meldung beim Amt für Gesundheit, Veterinär- und Lebensmittelangelegenheiten ersetzt nicht die Meldung bei der Tierseuchenkasse NRW, Nevinghoff 6, 48147 Münster.

_____ Datum, Ort, Unterschrift des Halters

STANDORT 2

Anzahl der Bienenstöcke	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Beschreibung	

STANDORT 3

Anzahl der Bienenstöcke	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Beschreibung	

STANDORT 4

Anzahl der Bienenstöcke	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Beschreibung	

STANDORT 5

Anzahl der Bienenstöcke	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Beschreibung	