

## Anzeige nach § 1a Bienenseuchen-Verordnung

<b>Adresse Veterinäramt</b> Fachdienst Veterinärwesen und Verbraucher Wilhelm-Wever-Straße 1 36251 Bad Hersfeld Tel.: 06621 87 2302 Mail: <a href="mailto:veterinaer@hef-rof.de">veterinaer@hef-rof.de</a>	
<b>Bienehalter (Wohnort)</b>	<b>Registriernummer</b>
Name:	(von der Veterinär- und Lebensmittelüberwachung einzutragen)
Straße:	
PLZ/Ort:	
Tel.:	
Mail:	
<b>Standort der Bienenvölker am Wohnort</b>	
Anzahl der Bienenvölker am Wohnort _____ und/oder	
<b>feste/r Standort/e der Bienenvölker, falls nicht am Wohnort</b>	
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