Anzeige einer Bienenhaltung nach § 1a Bienenseuchen-Verordnung

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Der Landrat des Wetteraukreises Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung Ockstädter Str. 3-5 61169 Friedberg

Standorte der	Bienenvölker (auch Able	eger zählen als Bienenvölk	er):
	ort der Bienenvölker ident: alters	isch mit Anschrift des	
Anzahl	l der Bienenvölker am Betr	iebsstandort	
Besitzer der	Bienenvölker:		
Name:			
Vorname:			
		•	•
Tel.:		• •	•
			•
Hiermit zeig Standorten a	_	Bienenvölkern an folgen	den
	Lage, Standort	der Bienenstände	
Bienenstand-	Straße und Nr. oder	PLZ /Ort	Anzahl der
Nr.	Gemarkung/Flur/Flurstück		Völker
Mitglied in einem ja nein		Imkerverein	
Wenn ja, in	welchem:		
Bienenvölker anmelden (Ma	bei der Hessischen T inzer-Str. 17, 65185 W etierseuchenkasse.de	im Imkerverein sind, müs ierseuchenkasse in Wiesb Wiesbaden, Tel.: 0611/94 Eine Registrierung beim	aden 0830),
Wetteraukrei	=	Lebensmittelüberwachung ngezeigte Bienenhaltung den Tierhalter mit.	