

Antrag auf

**Ausstellung einer amtstierärztlichen Bescheinigung für das Verbringen von
Bienenvölkern gemäß § 5 Abs. 1 der Bienenseuchen-Verordnung für**

Name, Vorname Imker/in: _____

Anschrift: _____

Anzahl der Völker: _____

Standort der Bienen: _____

Geplanter Verbringungsort: _____

Ich benötige die Bescheinigung zur Wanderung Beschickung einer Belegstelle
zum Verkauf dauerhaften Ortswechsel (Umzug).

Es wurden keine Erscheinungen festgestellt, die das Vorliegen der Amerikanischen
Faulbrut befürchten lassen.

Das Ergebnis einer Futterkranzprobe mit dem Ergebnis **Sporenbelastung „Null“** liegt vor.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Imker/in)