

**Antrag auf Ausstellung einer
Gesundheitsbescheinigung zum Verbringen von Bienenvölkern
(„Wanderbescheinigung“)**

nach § 5 BienSeuchV für das Jahr 20

(bitte zurück an: Kreis Recklinghausen, FD 39, Kurt-Schumacher-Allee 1, 45657 Recklinghausen,
oder per Fax: 02361 / 53 2227 oder per E-Mail an FD39@kreis-re.de) - (Stand 25.04.2013)

Antragsteller:

| | |
|-------------------|------------------------------------|
| Name, Vorname: | 05 562 Registriernr.: — — — — — |
| Strasse, Ort: | TSK-Nr: |
| Tel./Fax, E-Mail: | Imkerverein / Kreisimkerverein |

Bienenstände / Standort und Anzahl der Bienenvölker:

| Bie- nen- stand | Stand-Art: <i>Winter-, Wander-, Ablegerstand</i> | Standort <i>(PLZ, Ort, Straße und Hausnr. oder Flurstück</i> | Anzahl der Völker |
|-----------------------|---|---|-------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Ich bestätige, dem u.g. Bienensachverständigen alle Bienenvölker der genannten Bienenstände zur klinischen Untersuchung bzw. Futterkranzprobenahme vorgewiesen zu haben.

Die Untersuchungsergebnisse der Futterkranzproben füge ich diesem Antrag bei.
Ich bestätige ferner, alle meine Völker jährlich mit einem zugelassenen Arzneimittel gegen die Varroa-Milbe (Varroatose) behandelt zu haben.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Erklärung des Bienensachverständigen (BSV)

| | |
|-------------------|-------------------|
| Name, Vorname, | Anschrift des BSV |
| Tel./Fax, E-Mail: | |

| Bienen- stand | Ergebnis der von mir am ____ . ____ . <u>20</u> entnommenen ____ Futterkranzprobe(n) | | | |
|------------------|--|----------------------|--------------------|------------------|
| | null | gering (Kategorie 1) | hoch (Kategorie 2) | nicht auswertbar |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

- Die Untersuchungsergebnisse der Futterkranzproben wurden mir im Original vorgelegt und liegen in Kopie diesem Antrag bei.
- Bei der Entnahme der Futterkranzproben habe ich keine klinischen Anzeichen auf AFB festgestellt.
- Die Bienenstände stehen nicht in einem AFB-Sperrbezirk !

Bemerkungen:

Ort, Datum Unterschrift Bienensachverständiger
MFB 05-302-RE Antrag Wandergenehmigung Imker F00 Stand 25.04.2013