



**Landesverband
Schleswig-Holsteinischer und Hamburger Imker e.V.**
Schleswig-Holsteinische Imkerschule
Verlag „Die neue Bienenzucht“



An das Kreisveterinäramt

**Anzeige der Bienenzucht
nach § 1 a Bienenseuchen-Verordnung**

IMKER
Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
Mitglied im Imkerverein:

	<u>Standort der Bienen im Kreis</u> (Straße, Ort)	Anzahl der Völker
1		
2		
3		
4		
5		

Mir ist bekannt, dass jede Änderung unverzüglich anzuzeigen ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Imkers