

Faulbrutuntersuchung (Amerikanische Faulbrut)

Probenentnahme-Protokoll

LAVES Institut für Bienenkunde Celle

Herzogin-Eleonore-Allee 5

29221 Celle

Tel. 0 51 41 – 90 50 3-40

Fax 0 51 41 – 90 50 3-44

Email: poststelle.ib-ce@laves.niedersachsen.de

Bitte ausfüllen:

Imkerei (Name):

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefonnr.:

Zuständiges Veterinäramt:

Probennehmer:

Entnahmedatum:

.....
ggf. Unterschrift (Imker/Probennehmer)

Bitte ankreuzen:

**Privatuntersuchung
(kostenpflichtig)**

**Amtlich angeordnete Untersuchung
(Veterinäramt / Bienenzuchtberater)**

Sonstiges:.....

Kennzeichnung der Probe	Probenart (ankreuzen)			Bienenstand (Bezeichnung)	Volkszahl (Nummer) je Probe	Anmerkung: z.B. Gesundheitszustand, Volksstärke
	Futterkranz- Probe	Brutwabe	Honig			

MFB-05-352-LV5, Vers. 2.1

Kennzeichnung der Probe	Probenart (ankreuzen)			Bienenstand (Bezeichnung)	Volkszahl (Nummer) je Probe	Anmerkung: z.B. Gesundheits-Zustand, Volksstärke
	Futterkranz- probe	Brutwabe	Honig			