



Freie und Hansestadt Hamburg

Institut für Hygiene und Umwelt

An das
 Institut für Hygiene und Umwelt
 - Veterinärmedizinische Diagnostik -
 Marckmannstrasse 129a
 20539 Hamburg

Antrag zur Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut (AFB)

Die jeweils aktuelle Version dieses Einsendescheins erhalten Sie im Internet unter <http://www.hamburg.de/bgv/einsendungen>

Imker: Registriernummer: <i>(für Hamburger Imker erfolgt bei Angabe der Reg.-Nr. eine Förderung der Untersuchungskosten durch die BGV)</i> Name: Straße: PLZ / Ort: Telefon:..... Imkerverein:	Probenehmer: (falls abweichend vom Imker) Name: Straße: PLZ / Ort: Telefon: Imkerverein: Zuständiges Bezirksamt: Entnahmedatum:
Material: <input type="checkbox"/> Futterkranz <input type="checkbox"/> Brutwabe Anzahl Proben: (ggf. Folgeseiten verwenden)	AFB Förderung: <input type="checkbox"/> Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass der Befund direkt an das zuständige Bezirksamt geleitet wird; <input type="checkbox"/> zusätzlich bitte ich um Zusendung des Befundes, dieser wird mir kostenpflichtig in Rechnung gestellt Keine AFB Förderung: Rechnung an: <input type="checkbox"/> Imker <input type="checkbox"/> Probenehmer <input type="checkbox"/> amtlich Befund an: <input type="checkbox"/> Imker <input type="checkbox"/> Probenehmer

Lfd.Nr.	Bezeichnung der Probe	Standort der Völker	Anzahl Völker (max. 6 Völker je Probe)	
1				<i>Probenetikett HU</i>
2				<i>Probenetikett HU</i>
3				<i>Probenetikett HU</i>

.....
 Datum und Unterschrift des Imkers

.....
 Datum und Unterschrift des Probenehmers

Um die Untersuchung durchführen zu können ist es notwendig personenbezogene Daten zu speichern. Durch Zusendung Ihres Antrags auf Untersuchung erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre Daten unter Beachtung der Datenschutzvorschriften elektronisch speichern und verarbeiten. Die Daten dürfen gemäß § 23 TierGesG an zuständige Behörden weitergegeben werden. Sie werden nach der Aufbewahrungspflicht von 10 Jahren (§ 257 HGB) gelöscht. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung unter www.hamburg.de/bgv/datenschutz

Folgeseite zum Antrag zur Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut

Name Imker:			Entnahmedatum:	
Lfd.Nr.	Bezeichnung der Probe	Standort der Völker	Anzahl Völker (max. 6 Völker je Probe)	
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>