Name und Adresse des Bienenhalters:	Tierhalter- Nummer:
Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln gem. Verordnung (EU) 2019/6 für den Imkerverein Goslar	Veterinär-Amt:

Anzahl der Völker	Standort	Volk-Nr.	Arzneimittel-Bezeichnung	verabreichte Menge	Verabreichungs-form	Datum/ Behandlungsdauer	Name der anwenden. Person