

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	z.B. Gesundheits-zustand, Anmerkung: Volksstärke
	Futterkranz-Probe	Brutwabe	Honig			

MFB-05-352-LV5, Vers. 2.1