Landesamt f. Gesundheit und Verbraucherschutz Abt. C "Lebensmittel- und Veterinärwesen" Zentralstelle Konrad-Zuse-Straße 11 66115 Saarbrücken

Fax: 0681/9978-4549

Tel.: 0681/9978-4500

Anzeige einer Bienenhaltung gem. § 1 a Bienenseuchen - Verordnung

| Familienname: _ | Vorname: |
|-------------------|--|
| Straße, Hausnum | nmer: |
| Ort: | Tel |
| Sonstiges (E-Mai | il, Fax) |
| Beginn der Tätig | keit: |
| Hiermit zeige ich | entsprechend der o.g. Vorschrift meine Bienenhaltung an. |
| Anzahl | Standort |
| | |
| Bienenvölker | (Gemarkung/Gewanne) |
| | Eine zusätzliche Kopie einer Straßenkarte mit Markierung der Standorte wäre sehr hilfreich |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Gesamtzahl: | Bienenvölker |
| _ | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Ort. Doture | Linton ab vifti |
| Ort, Datum | Unterschrift: |
| | |
| | |
| Registriernumn | ner:(Wird von der Behörde ausgefüllt) |
| | |