

Anzeige der Honigbienenhaltung

Name + vollständige Anschrift: Straße, PLZ, Ort

Telefonnummer, ggf. Faxnummer

Landkreis Stade
Veterinäramt
Große Schmiedestraße 1 - 3
21677 Stade

Datum

Anzeige der Bienenhaltung, der Standorte der Bienenstände und Anzahl der Bienenvölker.

Hiermit melde ich gemäß §1a der Bienenseuchen-Verordnung vom 3.November 2004 (mit Änd. vom 20.Dez2005) folgende Bienenstände und Bienenvölker. Die Angabe zur Anzahl der Bienenvölker bezieht sich auf den Tag der Anzeige, als Standort ist der Winterstandort der Bienenvölker angegeben.

Standort (Anschrift, Flurbezeichnung, evtl. Grundstückseigentümer)

Anzahl der Völker

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift