

Amerikanische Faulbrut

Landesverband für Bienenzucht

Ich der/die Sachverständiger/in gem. § 5 Bienenseuchengesetz

Herr/Frau

Tel. Nr.:

bestätige, dass Herr/Frau

wohnhaft in

Tel. Nr.:..... Mobil:.....

Auf Grund des Ausbruches der bösartigen Faulbrut an seinem Bienenstand
in:

..... Völker am Bienenstand verbrannt.

..... Völker saniert bzw. auf Mittelwände gesetzt.

Die Beuten wurden gereinigt und desinfiziert.

Ort, Datum:

Unterschrift:
Sachverständiger/in

Unterschrift:
Imker(in)

Anlagen:

Bescheid der Bezirkshauptmannschaft (Kopie)