

An den  
Kreis Plön  
Veterinär- und  
Lebensmittelaufsicht

24306 Plön  
Tel.: 04522/743 535  
Fax.: 04522/743 236

**Anzeige von Bienenvölkern und ihren Standorten**  
nach § 1 a Bienenseuchen-Verordnung

ImkerIn:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Registriernummer: **01 057** \_\_\_\_\_ (falls bereits vorhanden)

**Die Völker stehen in:**

Ort: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Flurname: \_\_\_\_\_

Stückzahl der Bienenvölker: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Flurname: \_\_\_\_\_

Stückzahl der Bienenvölker: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Flurname: \_\_\_\_\_

Stückzahl der Bienenvölker: \_\_\_\_\_

**Gravierende Bestandsveränderungen (Standorte, Völkerzahlen) müssen mir umgehend angezeigt werden.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift