

## Protokoll über die Untersuchung von Bienen auf Amerikanische Faulbrut

Datum: \_\_\_\_\_

Untersuchungsanlass:

- Bienenstand im Sperrbezirk       Kontakt zu Faulbrut-Bienenstand  
 Wanderuntersuchung       Sonstiges: \_\_\_\_\_

Untersucher/BSV: \_\_\_\_\_

Imker:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Standorte der Bienenstände:

Stand 1: \_\_\_\_\_

Stand 2: \_\_\_\_\_

Stand 3: \_\_\_\_\_

Stand 4: \_\_\_\_\_

Untersuchungsbefunde:

	Stand 1	Stand 2	Stand 3	Stand 4
Anzahl der untersuchten Völker				
Anzahl der verdächtigen / erkrankten Völker				
lfd. Nr. der Futterprobe				

Eingeleitete Maßnahmen

- Keine       Sonstige Maßnahmen:  
 Entnahme von Futterproben  
 Entnahme von Wabenmaterial

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Untersuchers)

Der unterzeichnende Imker bestätigt hiermit, seine sämtlichen Bienenvölker, Bienenstände und imkerlich genutzten Räume angegeben zu haben.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Imkers)