



## **Antrag auf Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung zum Verbringen von Bienen- völkern („Wanderbescheinigung“) nach § 5 BienSeuchV für das Jahr 20**

(bitte zurück an: Kreis Steinfurt, Amt 39, Tecklenburger Str. 10, 48565 Steinfurt  
oder per Fax: 02552 69-2900 oder per E-Mail an amt39@kreis-steinfurt.de)

### **Antragsteller:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

05 566

Registriernr.: \_\_\_\_\_

Strasse, Ort: \_\_\_\_\_

TSK-Nr: \_\_\_\_\_

Tel./Fax, E-Mail: \_\_\_\_\_

Imkerverein / Kreisimkerverein

### **Bienenstände / Standort und Anzahl der Bienenvölker:**

Bie- nen- stand	Stand-Art: <i>Winter-, Wander-, Ablegerstand</i>	Standort <i>(PLZ, Ort, Straße und Hausnr. oder Flurstück</i>	Anzahl der Völ- ker
1.			
2.			
3.			

Ich bestätige, dem u. g. Bienensachverständigen alle Bienenvölker der genannten Bienenstände zur klinischen Untersuchung bzw. Futterkranzprobenahme vorgewiesen zu haben. Die Untersuchungsergebnisse der Futterkranzproben füge ich diesem Antrag bei. Ich bestätige ferner, alle meine Völker jährlich mit einem zugelassenen Arzneimittel gegen die Varroa-Milbe (Varroatose) behandelt zu haben.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_

### **Erklärung des Bienensachverständigen (BSV)**

Name, Vorname, \_\_\_\_\_

Anschrift des BSV \_\_\_\_\_

Tel./Fax, E-Mail: \_\_\_\_\_

Bie- en- stand	Ergebnis der von mir am ____ . ____ 20__ entnommenen ____ <b>Futterkranz- probe(n)</b>		
	negativ	positiv	nicht auswertbar
1.			
2.			
3.			

- Die Untersuchungsergebnisse der Futterkranzproben wurden mir im Original vorgelegt und liegen in Kopie diesem Antrag bei.

Erstellt am: 12.03.2014    Geprüft am: 18.03.2015    Freigabe am: 18.03.2015    Dokument: MFB-05-203-00  
durch: QZ 4    durch: QMB-K    durch: StK    Fassung: 01

**Antrag auf Ausstellung einer „Wanderbescheinigung“  
nach § 5 Bienenseuchen-Verordnung“**



- Bei der Entnahme der Futterkranzproben habe ich keine klinischen Anzeichen auf AFB festgestellt.
- Die Bienenstände stehen nicht in einem AFB-Sperrbezirk!

Bemerkungen:

---

Ort, Datum

Unterschrift Bienensachverständiger

aktualisiert am: 22.12.2016

durch:

Sundrup QMB

bestätigt am: 22.12.2016

durch

Herick, QMB