

Anzeige einer Bienenhaltung

gemäß § 1 Bienenseuchen – Verordnung

Bienenhalter

Name, Vorname	
Straße, Nr.	Ortsteil
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
Registriernummer (siehe Bescheid Tierseuchenkasse) - Falls vorhanden –	

Anzahl der Bienenvölker an der o.g. Anschrift:

Angaben zu weiteren Standorten der Bienen

folgende Völker befinden sich an einem anderen Standort :

Name, Vorname (evtl. sonstige Standortbezeichnung)	
Straße, Nr.	Ortsteil
PLZ, Ort	Anzahl der Bienenvölker

Name, Vorname (evtl. sonstige Standortbezeichnung)	
Straße, Nr.	Ortsteil
PLZ, Ort	Anzahl der Bienenvölker

Ort, Datum

Unterschrift

An den
Landkreis Nienburg
Fachbereich Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung
Kreishaus am Schlossplatz
31580 Nienburg

oder per Fax: 05021/967 - 431