

## Faulbrutuntersuchung Probenentnahme-Protokoll

Untersuchungslabor

Länderinstitut für Bienenkunde e.V. (LIB) Friedrich-Engels-Straße 32 16540 Hohen Neuendorf <input checked="" type="checkbox"/>	Landesuntersuchungsamt für Gesundheits-, Umwelt- und Verbraucherschutz Stendal <input type="checkbox"/>
--	---

Imkerei Name ..... Straße ..... PLZ, Wohnort ..... Imkerverein .....	Probennehmer Entnahmedat ..... Eingangsdatum ..... Unterschrift des Einsenders ..... Landkreis    Wittenberg .....
--	--

Untersuchungsergebnis an:

Besitzer   
 Amtstierarzt   
 Landesverband

Seuchenstatus <input type="checkbox"/> AFB-Seuchenbestand <input type="checkbox"/> AFB-Kontaktbestand <input type="checkbox"/> Imkerei im Sperrbezirk <input type="checkbox"/> AFB-unverdächtig
Kontaktimker
Nachbarimker

Kenn- zeichnung der Proben	Bienenstand (Bezeichnung)	Zahl der Völker je Probe	Anmerkung z.B. Gesundheits- zustand	Probenart (bitte ankreuzen)	
				Brutwabe	Futterkranzprobe max.6 V./Probe

Bemerkung Ich bin damit einverstanden, daß die Untersuchungsergebnisse dem Imkerverband Sachsen-Anhalt zur Auswertung übermittelt werden.

Unterschrift des Imkers