

Faulbrutuntersuchung
Probenbegleitblatt

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon- Nr.	
E-Mail	
Imkerverein	
Entnahmedatum	
Probennehmer	

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

Kennzeichnung der Proben	Anzahl der Völker (je Probe max. 6 Völker)	Anschrift Bienenstandort (falls abweichend von der Privatanschrift)	Bezeichnung der Völker / Volknummer

Datum, Unterschrift des Probennehmers

Datum, Unterschrift des Bienenhalters