# Landesamt für Verbraucherschutz Tel.: 0681/9978-4500

**"Amtstierärztlicher Dienst, Fax: 0681/9978-4549**

**Lebensmittelüberwachung" E-Mail: tiergesundheit@lav.saarland.de**

**-FB 3.1 Tiergesundheit-**

**Konrad-Zuse-Straße 11**

# 66115 Saarbrücken

**Antrag auf Ausstellung einer Wanderbescheinigung**

**1. Antragsteller:**

**Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Straße, Hausnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sonstiges (E-Mail, Fax)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Haupt - Standort der Tiere: (Falls abweichend von der Wohnortadresse) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Registriernummer gem. § 1 a Abs. 2 Bienenseuchen – VO (Hit-Nr.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ort, Datum) (Unterschrift des Antragstellers)**

**2. Gutachten des Bienensachverständigen Lfd. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zurzeit werden von dem Vorstehenden insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_ Bienenvölker gehalten.

Die Völker stehen an folgenden Standorten:

\_\_\_\_ (Anz. d. Völker) Standort (Gemarkung)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Gewanne)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ (Anz. d. Völker) Standort (Gemarkung)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Gewanne)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ (Anz. d. Völker) Standort (Gemarkung)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Gewanne)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ (Anz. d. Völker) Standort (Gemarkung)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Gewanne)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ (Anz. d. Völker) Standort (Gemarkung)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Gewanne)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alle Bienenvölker des Antragstellers sind in seiner Gegenwart vom unterzeichnenden Bienensachverständigen am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ untersucht worden.

Die vorhandene Bienenbrut aller Brutstadien zeigte keine Anzeichen, die auf das Vorhandensein der Amerikanischen Faulbrut schließen oder ihren Ausbruch befürchten lässt.

Es wurden keine Anzeichen auf den Befall mit dem kleinen Bienenbeutenkäfer und der Tropilaelaps-milbe festgestellt.

Der Antrag auf Ausstellung einer Wanderbescheinigung für \_\_\_\_\_\_\_\_ Völker wird daher befürwortet.

 (Anzahl)

**Bienensachverständiger:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort, Datum) (Name / Stempel) (Unterschrift)