

Anzeige einer Bienenhaltung

Bitte senden an

Landkreis Schaumburg
Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen
Bahnhofstr. 25
31675 Bückeburg

Hiermit zeige ich gemäß § 1 a Bienenseuchenverordnung vom 3. November 2004 (BGBl. I S. 2738) in der zurzeit geltenden Fassung meine Bienenhaltung an:

Halter der Bienen:

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefonnummer: _____ FAX: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Ort der Bienenhaltung (ggf. Lageplan beifügen): _____

Angaben zur Standbelegung:

Anzahl der Völker: _____

Mitglied im Imkerverein: _____
bitte Imkerverein eintragen

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____