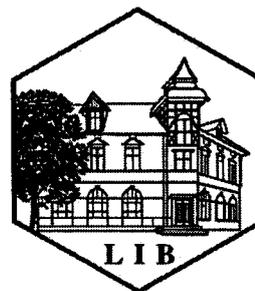


Länderinstitut für Bienenkunde Hohen Neuendorf e.V.



LIB, PD Dr. Elke Genersch, Friedrich-Engels-Str. 32, D-16540 Hohen Neuendorf

Faulbrutuntersuchung Probenentnahme - Protokoll

Name	Probenentnehmer
Straße	Entnahmedatum
PLZ, Wohnort	Unterschrift des Einsenders
Tel. - Nr.	Landkreis
Imkerverein	
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		

Kennzeichnung der Proben	Zahl der Völker je Probe max. 6	Bienenstand (Bezeichnung)	Bezeichnung der Völker	Anmerkung z.B. Gesundheitszustand

Bemerkung: Ich bin damit einverstanden, dass die Untersuchungsergebnisse dem Landesverband zur Auswertung übermittelt werden.

Unterschrift des Imkers

**Länderinstitut für Bienenkunde
Hohen Neuendorf e.V.**
Friedrich-Engels-Str. 32
D- 16540 Hohen Neuendorf

Tel: 03303 / 2938 - 30
Fax: 03303 / 2938 - 40
E-mail: Bienenkunde@rz.hu-berlin.de
[http:// www.honigbiene.de](http://www.honigbiene.de)

Bankverbindung
MBS Potsdam
Konto Nr. 3704042306
BLZ 160 500 00