**Änderungsanzeige der Bienenhaltung**

**nach § 1 a Bienenseuchen-Verordnung**

|  |
| --- |
| **Imker** |
| Reg.Nr. |
| Name: |
| Straße: |
| PLZ, Ort: |
| Telefon: E-Mail: |
| Mitglied im Imkerverein: |

 Amt für Veterinärwesen und

Lebensmittelüberwachung

 Humboldtstraße 11

78166 Donaueschingen

**** E-Mail: e.feiler@lrasbk.de

Fax: 07721 913-6100

Tel. 07721 913-5053

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Standort der Bienen im Schwarzwald-Baar-Kreis**  **(Straße, Ort oder Flst.Nr. oder Luftbild)** | **Anzahl der Völker** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |

**Mir ist bekannt, dass jede Änderung unverzüglich anzuzeigen ist.**