

Nachweis der Bestandsimker über die Bienenhaltung

nach Nr. 4.3 Buchstabe a RL Sektorprogramm Bienenförderung

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Registriernummer: _____

(der zuständigen Veterinärbehörde, des Landkreises, der kreisfreien Stadt)

Beginn der Imkerei: _____

Anzahl der Bienenvölker: _____

Die Kopie des aktuellen Beitragsbescheides der Tierseuchenkasse füge ich als Anlage bei.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Imkers _____