

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Registriernummer HIT: 276 05 _____

Registriernummer Tierseuchenkasse: _____

An das
Bergische Veterinär- und
Lebensmittelüberwachungsamt
Dorper Str. 26
42651 Solingen

Anzeige und Betriebsregistrierung einer Bienenhaltung gemäß § 1 a der Bienenseuchen-Verordnung

Anzahl der im Jahresdurchschnitt gehaltenen Bienenvölker:

Standorte der Bienenvölker:

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Änderungen unverzüglich anzuzeigen sind.
(Bei Rückfragen: Tel. 0212/290-2581 u. -2582)**

Datum:

Unterschrift: