

**Anmeldung der Bienenhaltung
nach § 1a Bienenseuchen-Verordnung**

Halter (Name, Vorname):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

Betriebsregistriernummer(n):

(wird von der Tierseuchenkasse vorgegeben)

Standort der Völker (PLZ,

Wohnort, Straße / Flur, Parzelle)

Anzahl der Bienenvölker:

Mir ist bekannt, dass jede relevante Änderung (Anzahl der Völker, Standortänderung etc.) unverzüglich anzuzeigen ist.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Imkers

Bitte senden sie jeweils eine schriftliche Anmeldung Ihrer Bienenhaltung an:

1. Landesamt für Ernährungswirtschaft und Jagd
-Tierseuchenkasse-
Nevinghoff 6
48147 Münster
Tel.: 0251- 289820/ Fax: 0251-2898230

2. Rhein-Sieg-Kreis
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt
Kaiser-Wilhelm-Platz 1
53721 Siegburg
Tel.: 02241-132575/ Fax: 02241-133079