

Betriebsnummer (bitte immer angeben)		0	7	1	3	3								
<input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> sonstige :														
Hauptverantwortlicher: Name		Vorname			Geburtsdatum		Geburtsort							
Postanschrift: Straße, Haus-Nr.					PLZ, Ort									
E-Mail:														
Telefon-Nr./Handy, Fax-Nr.														
Weitere Gesellschafter/Vertretungsberechtigter:														
Name des Vereins/des Unternehmen:														

Kreisverwaltung Bad Kreuznach
 Amt Veterinärwesen und Landwirtschaft
 Postfach 1861
 55508 Bad Kreuznach

Meldeformular zur Bienenseuchen-Verordnung vom 3. November 2004, § 1a

Hiermit melde ich folgende Bienenvölker:

Anzahl der Bienenvölker: _____

- Standorte (*) der Bienenvölker: (Beschreibung u. a. PLZ, Ort, Straße, Flur und Nummer)
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____

Datum, Unterschrift: _____

* falls mehr als 8 Standorte bestehen, bitte in einer Liste näher beschreiben und beifügen!