



**Landesverband  
Schleswig-Holsteinischer und Hamburger Imker e.V.**  
Schleswig-Holsteinische Imkerschule  
Verlag „Die neue Bienenzucht“



An das Kreisveterinäramt

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

<b>IMKER</b>
Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
Mitglied im Imkerverein:

	<u>Standort der Bienen im Kreis</u> (Straße, Ort)	Anzahl der Völker
1		
2		
3		
4		
5		

Mir ist bekannt, dass jede Änderung unverzüglich anzuzeigen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Imkers