Landesverband für Bienenzucht in Kärnten



Ochsendorf 16, 9064 Pischeldorf

Tel.: 04224 - 2339; Fax: 04224/2339-20

E-Mail: office@bienenzucht.org

www.bienenzucht.org

Bezirksverband: Bienenzuchtverein

Gesundheitsbrief

für	Völker- und Ablegerverkauf, Königinnenzucht und Belegstellenbenützung für
	(Name und Anschrift des antragstellenden Imkers)
	Anzahl Völker/Ableger:
	Anzahl der Zuchtvölker:
	Belegstellenkästchen:
	Erklärung
1. 2.	Ich kenne die Symptome der Brut- und Bienenkrankheiten und versichere, dass an meinen Bienenvölkern keine Anzeichen einer Krankheit gegeben sind. In den letzten Jahren sind an meinen Bienenvölkern keine / folgende Brutkrankheiten aufgetreten:
3. 4. 5. 6.	Im Herbst des Vorjahres habe ich eine fachgerechte und ausreichende Varroabehandlung an meinen Bienenvölkern durchgeführt. Ich bestätige, dass ich die Rassenmerkmale der Carnica kenne und nur diese halte. Bienenvölker werden jährlich durch ein Labor auf Befall von Faulbrutsporen überprüft. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner oben angeführten Angaben. Auch erkläre ich mich bereit, daß ein Gesundheitswart oder Sachverständiger für Bienenkrankheiten eine Kontrolle meiner Bienenvölker in meiner Anwesenheit durchführen und Proben entnehmen darf. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben zu rechtlichen Folgen führen können.
Datum	:
Als Sachverst	: Protokoll der Futterkranzprobe (Labor) ändiger habe ich die Bienenvölker auf Rasse und Krankheiten kontrolliert und sie wurden von mir dnungsgemäß befunden. Nach Erfüllung der Voraussetzungen für den Völkerverkauf und Belegstellenbenützung wird die Bewilligung erteilt. ät meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner oben angeführten Angaben.
	Unterschrift
	, am20 (Sachverständige des Landesverbandes bzw. Vereinssachverständige)

(Stampiglie)

GILT NICHT ALS WANDERBESCHEINIGUNG!!!