

Landesamt für Verbraucherschutz - Fachbereich Veterinärmedizin Stendal
Untersuchungsantrag (amtlich) zur Amerikanischen Faulbrut (AFB) in Sachsen-Anhalt

Seite: Entnahmedatum: Probenanzahl:

Auftrags-Nr.,
-datum:
FB4.0.38.5 2024

Zahlungspflichtiger ist: Der Zahlungspflichtige erklärt die Übernahme der Kosten.
 Tierhalter Einsender Ohne Angabe und ohne Unterschrift des Zahlungspflichtigen wird der Untersuchungsantrag nicht bearbeitet. Eine spätere Beihilfezahlung befreit nicht von der Zahlungspflicht.

Tierhalter / Besitzer

Post Kurier selbst

(Registrier-Nr.)

(vollständige Anschrift)

Firma, Name (Vor- und Zuname)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Landkreis

(Tel.)

(Fax)

Veterinäramt / einsendender Landkreis:

(Tel.)

(Fax)

Für die Richtigkeit der Angaben

X

Datum / Unterschrift

X

Datum / Unterschrift

Probe stammt aus: Standimkerei Stand- und Wanderimkerei
 Wanderimkerei

Untersuchungsgrund: amtliches Monitoring
 amtliche Untersuchung (Abklärung)

Angaben zum Bienenstand: Stand im Sperrgebiet? ja nein

Exakte Bezeichnung des beprobten Bienenstandes (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer oder GPS-Koordinaten dezimal)

Straße, Haus-Nr.

Gemarkung / Flurstück

PLZ, Ort

Landkreis (Kfz)

Anzahl der Bienenvölker: davon Wirtschaftsvölker: Ableger:

Werden vom Imker weitere Bienenbestände bewirtschaftet? ja nein

Entfernung zum nächsten Bienenstand: unbekannt 0 - 1 km 1 - 3 km

Probenmaterial: Hinweis: Futterkranzproben aus maximal sechs Bienenvölkern desselben Standortes können zu einer Sammelprobe zusammengefasst werden. Bei klinisch auffälligen Völkern sind Einzelproben erforderlich.

Kennzeichnung der Probe	Probenart (ankreuzen)				Bezeichnung der Völker	Anmerkungen zum Gesundheitszustand
	Futterkranz	Brutwabe	Wurde mit dem Volk gewandert?	Anzahl der Bienenvölker je Probe		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Die Probenahme erfolgte im Auftrag des zuständigen Veterinäramtes durch:

Veterinäramt Bienensachverständige(n) Imker selbst Name des Probenehmers: _____

Hinweis: Der Befund geht an den Tierhalter/ Einsender, sowie an das angegebene Veterinäramt/ den einsendenden Landkreis.

Landesamt für Verbraucherschutz, FB Veterinärmedizin

Haferbreiter Weg 132-135, 39576 Stendal
 Tel. (03931) 631 0, Fax (03931) 631 153, E-Mail: lav-fb4@sachsen-anhalt.de

Die Übermittlung der Befundmitteilung erfolgt gemäß dem im LAV hinterlegten Versandweg. Liegt keine Zustimmungserklärung für Fax / E-Mail vor, wird die Befundmitteilung per Post versandt. Die Zustimmungserklärung kann über www.verbraucherschutz.sachsen-anhalt.de bezogen werden.

