

Formular zur Registrierung als Imker/in im Bezirk Steglitz-Zehlendorf

(gemäß §1a der Bienenseuchenverordnung in der derzeit geltenden Fassung)

bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurückschicken an:

Bezirksamt Steglitz-Zehlendorf von Berlin, Veterinär- und Lebensmittelaufsicht

Postanschrift: Königin-Luise-Str. 92, 14195 Berlin

Mail: vetleb@ba-sz.berlin.de, Fax: 030 - 90299 - 85 55

Angaben Imker/in:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ / Wohnort:
Telefonnummer, Handynummer und E-mail-Adresse:
Sind Sie Mitglied in einem Berliner Imkerverein? Wenn ja, in welchem (freiwillige Angabe):
Falls die Bienen nicht von Ihnen persönlich betreut werden, bitte Name und Adresse der betreuenden Person angeben:

Angaben zum Tierbestand:

Herkunft der Bienenvölker:

Anzahl der Bienenvölker:

Standort der Völker:

Datum der Aufstellung:

Datum der letzten Faulbrutuntersuchung: _____

(bitte Untersuchungsergebnis beilegen. Ist der Untersuchungsbefund nicht auf Ihren Namen ausgestellt, bitte den Nachweis beilegen, dass die untersuchten Bienenvölker an Sie abgegeben worden sind.)

Formular zur Registrierung als Imker/in im Bezirk Steglitz-Zehlendorf
(gemäß §1a der Bienenseuchenverordnung in der derzeit geltenden Fassung)
(Seite 2)

Bienenwanderung geplant: ja nein
(freiwillige Angabe)

Direktvermarktung Honig: ja (z.B. Wochenmärkte, Internet)
 nein

Standort des Schleuderraums/der Abfüllung:
(besonders wichtig, falls in einem anderen Bezirk)

Haben Sie neben den hiermit im Bezirk Steglitz-Zehlendorf angezeigten Bienenstandorten
weitere Standorte in anderen Berliner Bezirken oder außerhalb des Landes Berlin? (freiwillige Angabe)

ja, in:

Änderungen verpflichtender Angaben, z.B. ihrer Meldeadresse, des Standortes der Bienenhaltung,
Abgabe von Honig an Dritte sowie die Aufgabe des Haltungsstandortes sind unverzüglich mitzuteilen.

Unterschrift des Tierhalters, Datum