Bestandeskontrolle der Bienenvölker für das Jahr …….

Für jeden Bienenstand ist ein separates Formular zu führen

Zuständiger Veterinärdienst
Kantonaler Bieneninspektor Marcel Strub Steimertenmattweg 11 4419 Lupsingen Tel: 032 627 99 41, Mobil: 079 669 07 76 E-Mail: marcel.strub@vd.so.ch

Zuständiger Bieneninspektor
Bieneninspektor Bezirk Sissach Jacques Breiter Wuhrweg 35 4450 Sissach Tel: 061 971 30 17, Mobil: 079 295 71 23 E-Mail: j.breiter@eblcom.ch

Bienenhalter	
Betriebs Nr.	
Vornamen, Namen	
Strasse, Nr.	
PLZ / Ort	
Tel. / Natel	
E-Mail	
Sektion	

Bienenstand	
Stand Nr. / Flurname	
Strasse, Nr.	
PLZ / Ort	
Koordinaten	/

Datum Einwinterung	1. Nov. des Vorjahres
Datum Auswinterung	1. April von diesem Jahr

Datum:		Anzahl **eingewinterter** Völker im Vorjahr	

Datum		Anzahl **ausgewinterter** Völker in diesem Jahr	

Datum	**Zugänge** von Bienenstand Nummer	**Abgänge** an Bienenstand Nummer	**Ursache / Begründung** Kauf, Verkauf, Nosema, FB, SB, Kalkbrut, Kahlflug,verhungert, Buckelbrut	**Anzahl** oder **Volks-Nummer**	Bienenvolk (BV) Kunst-Schwarm (KS) (S) Brutableger (BA), Königin ( ), Begattungskästchen (BK)	**Saldo**
	Anfangsbestand					

Datum und Unterschrift des/der Bienenhalter/In: _____

Kontrolliert am: _____ Unterschrift des Bieneninspektors: _____

Datum	**Zugänge** von Bienenstand Nummer	**Abgänge** an Bienenstand Nummer	**Ursache / Begründung** Kauf, Verkauf, Nosema, FB, SB, Kalkbrut, Kahlflug, verhungert, Buckelbrut	**Anzahl** oder **Volks-Nummer**	Bienenvolk (BV), Kunst-Schwarm (KS) (S) Brutableger (BA), Königin ( ), Begattungskästchen (BK)	**Saldo**

Datum und Unterschrift des/der Bienenhalter/In: _____

Kontrolliert am: _____ Unterschrift des Bieneninspektors: _____