

Landesamt für Verbraucherschutz
Abt. C "Amtstierärztlicher Dienst,
Lebensmittelüberwachung"
Zentralstelle
Konrad-Zuse-Straße 11
66115 Saarbrücken

Tel.: 0681/9978-4500

Fax: 0681/9978-4549

**Anzeige einer Bienenhaltung gem. § 1 a Bienenseuchen -
Verordnung**

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Ort: _____ Tel. _____

Sonstiges (E-Mail, Fax) _____

Beginn der Tätigkeit: _____

Hiermit zeige ich entsprechend der o.g. Vorschrift meine Bienenhaltung an.

Anzahl Bienenvölker	Standort (Gemarkung/Gewanne) <small>Eine zusätzliche Kopie einer Straßenkarte mit Markierung der Standorte wäre sehr hilfreich</small>

Gesamtzahl: _____ **Bienenvölker**

Ort, Datum

Unterschrift:

Registriernummer: _____ (Wird von der Behörde ausgefüllt)