

**Anzeige des Bienenbestandes gemäß § 1a Bienenseuchen-Verordnung****Empfänger:**

Kreis Rendsburg-Eckernförde  
Der Landrat  
Fachdienst 2.4  
Veterinär- und Lebensmittelaufsicht  
Kaiserstraße 8  
24768 Rendsburg

**Halter der Bienen (Wohnort):**

<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ / Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	

<b>Anzahl der Bienenvölker:</b>	
<b>Standorte der Völker:</b>	

Mitgliedschaft in einem Imkerverein (freiwillige Angabe):

ja, in

nein

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)