



# Faulbrutuntersuchung

## Probenentnahme-Protokoll

Untersuchungslabor LAVES Institut für Bienkunde Herzogin-Eleonore-Allee 5 29221 Celle 05141-9050340, Fax 05141-050344, info@bieneninstitut.de		Labor-Nummer*:	
Name des Imkers*		Entnahmedatum*:	
Straße		Eingangsdatum:	
PLZ                      Wohnort*		Beauftragter BSV: (in Druckbuchstaben)	
Vorwahl                  Telefon		Unterschriften	
		Imker	Probennehmer
Seuchenstatus	<input type="checkbox"/> AFB Seuchenstand <input type="checkbox"/> AFB Kontaktstand <input type="checkbox"/> Imkerei im Sperrbezirk <input type="checkbox"/> AFB-unverdächtig		
Kontaktimker (Nachbarimker im Umkreis von ca. 3km)			

Kennz. der Probe	Bienenstand Genaue Standortangaben z.B. Ort, Straße, Haus Nr. oder Ort, Flur, Flurstück	Anzahl der Völker je Probe	Anmerkungen z.B. Gesundheitszustand, Volkstärke	Probenart (bitte ankreuzen)	
				Brutwaben	Futterkranzprobe Sammelprobe
1					
2					
3					
4					
5					

Den Analysenbericht bitte an den KIV Diepholz, Postfach 1531, 27226 Sulingen

Hinweis für das LAVES-Institut: Bitte die mit „\*“ gekennzeichneten Angaben im Analysenbericht angeben

Kennz. der Probe	Bienenstand Genaue Standortangaben z.B. Ort, Straße, Haus Nr. oder Ort, Flur, Flurstück	Anzahl der Völker je Probe	Anmerkungen z.B. Gesundheitszustand, Volkstärke	Probenart (bitte ankreuzen)	
				Brutwaben	Futterkranzprobe Sammelprobe
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					