Faulbrutuntersuchung (Amerikanische Faulbrut)

Probenentnahme-Protokoll

Untersuchungslabor **LAVES Institut für Bienenkunde** **Herzogin-Eleonore-Allee 5** **29221 Celle** **05141-59387-10, Fax 05141-59387-17, poststelle.ib-ce@laves.niedersachsen.de**	Labor-Nummer*:

Name des Imkers*	**Entnahmedatum:***	
	Eingangsdatum:	
Imkerverein*	Beauftragter BSV: (in Druckbuchstaben)	**Nur vom BSV auszufüllen**
	Entnahme BSV ☐	
	Eigenentnahme ☐	
Straße	Unterschriften	
PLZ Wohnort*		
Vorwahl Telefon	Imker/in	Probennehmer

Imker/in ohne Verein	Um eine Förderung zu bekommen bitte einen separaten Informationszettel ausfüllen mit Adresse und Bankverbindung und dem BSV mitgeben oder an die unter aufgeführte Adresse senden.
Seuchenstatus	( ) AFB Seuchenstand ( ) AFB Kontaktstand ( ) Imkerei im Sperrbezirk(AFB-unverdächtig)
Nachbarimker (Umkreis ca. 3km)	

Bitte beachten für Probennehmer;
defekte Beutel werden nicht mehr angenommen, bitte unbedingt zwei Beutel verwenden.

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, Andreas Böck, Am Weidufer 96a, 28844 Weyhe senden.
Hinweis für das LAVES-Institut: Bitte die mit „*“ gekennzeichneten Angaben im Analysenbericht angeben.

Stand 28.04.2023

Faulbrutuntersuchung (Amerikanische Faulbrut)

Probenentnahme-Protokoll

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					