



# Amerikanische Faulbrut Probenentnahme-Protokoll

LAVES Institut für Bienenkunde Celle

Herzogin-Eleonore-Allee 5

29221 Celle

Tel. 0 51 41 – 59387-10

Fax 0 51 41 – 59387-17

Email: [poststelle.ib-ce@laves.niedersachsen.de](mailto:poststelle.ib-ce@laves.niedersachsen.de)

**Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen:**

**Besitzer / Imkerei**

Vorname: .....

Name: .....

Ggf. Institution / Imkerei: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefonnr.: .....

**Probennehmer / Veterinäramt**

Probennehmer: .....

Entnahmedatum: .....

Zuständiges Veterinäramt:

**Bitte ankreuzen:**

**Befund an**

- Besitzer
- Einsender
- Vet.-Amt
- Imkerverein

**Rechnung an**

- Besitzer
- Einsender
- weitere

**Untersuchungsgrund**

- vom Veterinäramt angeordnet
- Privatuntersuchung (kostenpflichtig)
- Sonstiges/Anmerkung

Zusätzliche Informationen.....

**HINWEIS: pro Volk 30 - 50 g / pro Sammelprobe mit max. 12 Völkern insgesamt > 100 g**

MFB-08-580-LV5, Vers. 2.0

laufende Nummer	Kennzeichnung der Probe	Probenart (ankreuzen)			Bienenstand (Bezeichnung)	Anzahl Völker je Probe	Anmerkung: z.B. Gesundheitszustand, Volksstärke
		Futterkranz- Probe	Brutwabe	Honig			

Datum: \_\_\_\_\_ Besitzer: \_\_\_\_\_ Einsender: \_\_\_\_\_

Erstellt am: 30.08.2023	Geprüft am:	Freigabe am:	Dokument.: MFB-08-580-LV5
durch:	durch:	durch:	Version: 1.0
			Seite 1/2



laufende Nummer	Kennzeichnung der Probe	Probenart (ankreuzen)			Bienenstand (Bezeichnung)	Anzahl Völker je Probe	Anmerkung: z.B. Gesundheits-zustand, Volksstärke
		Futterkranz- Probe	Brutwabe	Honig			

MFB-08-580-LV5, Vers. 2.0

Datum: \_\_\_\_\_ Besitzer: \_\_\_\_\_ Einsender: \_\_\_\_\_

Erstellt am: 30.08.2023	Geprüft am:	Freigabe am:	Dokument.: MFB-08-580-LV5
durch:	durch:	durch:	Version: 1.0