

**Anzeige und Betriebs-Registrierung einer Bienenhaltung gemäß
§ 1 a der Bienenseuchenverordnung**

An den
Märkischen Kreis
Fachdienst 76
Verbraucherschutz/Veterinärwesen
Heedfelder Str. 45
58509 Lüdenscheid

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon (freiwillige Angabe)		FAX (freiwillige Angabe)		Email (freiwillige Angabe)	

Registriernummer: 05 962 _____

Anzahl der im Jahresdurchschnitt gehaltenen Bienenvölker: _____

Standorte der Bienenvölker:

Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

Bitte Änderungen unverzüglich anzeigen.
Bei Rückfragen: Telefon 02351-9666546 oder 02351-9666551

Datum

Unterschrift
