

LIB, Prof. Dr. Elke Genersch, Friedrich-Engels-Str. 32, D-16540 Hohen Neuendorf

**Faulbrutuntersuchung
Probenentnahme - Protokoll**

Name	Probennehmer
Straße	Entnahmedatum
PLZ, Wohnort	Unterschrift des Einsenders
Telefon- Nr.	
e-mail:	Landkreis
Imkerverein	
Landesverband	

Seuchenstatus	<input type="checkbox"/> AFB - Seuchenbestand	<input type="checkbox"/> AFB - Kontaktbestand
	<input type="checkbox"/> Imkerei im Sperrbezirk	<input type="checkbox"/> AFB - unverdächtig
Kontaktimker		
Nachbarimker		

Kennzeichnung der Proben	Zahl der Völker (je Probe max. 6 Völker)	Bienenstandort (Postleitzahl)	Bienenstandort (Bezeichnung)	Bezeichnung der Völker / Volknummer	Anmerkung

Unterschrift des Imkers

