

Bienenhalter:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil

Landkreis Cuxhaven  
-Bereich Veterinärwesen-  
27470 Cuxhaven

**Anzeige der Haltung von Bienenvölkern  
gemäß § 1a der Bienenseuchen-Verordnung (BienSeuchV)**

1. Standort: \_\_\_\_\_  
(der Überwinterung) PLZ Ort Ortsteil Straße und Haus-Nr. (bzw. Flurbezeichnung) Anzahl Völker

2. Standort: \_\_\_\_\_  
(der Überwinterung) PLZ Ort Ortsteil Straße und Haus-Nr. (bzw. Flurbezeichnung) Anzahl Völker

3. Standort: \_\_\_\_\_  
(der Überwinterung) PLZ Ort Ortsteil Straße und Haus-Nr. (bzw. Flurbezeichnung) Anzahl Völker

4. Standort: \_\_\_\_\_  
(der Überwinterung) PLZ Ort Ortsteil Straße und Haus-Nr. (bzw. Flurbezeichnung) Anzahl Völker

5. Standort: \_\_\_\_\_  
(der Überwinterung) PLZ Ort Ortsteil Straße und Haus-Nr. (bzw. Flurbezeichnung) Anzahl Völker

Ich bin Mitglied in folgendem Imkerverein: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift