

Name und Adresse des Bienenhalters: _____

Registriernummer: _____

Blatt Nr.: _____



Stadt Heilbronn
Oberzentrum der Region

Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln bei Bienen

Anzahl und Identität (Nr.) der Völker	Standort der Bienen zum Zeitpunkt der Behandlung/ in der Wartezeit	Arzneimittelbezeichnung	Nr. des tierärztlichen Anwendungs- und Abgabebeleges bzw. Bezugsdatum	Art der Verabreichung und verabreichte Menge des Arzneimittels je Volk	Datum der Anwendung					Wartezeit in Tagen	Name der anwendenden Person