



Freie und Hansestadt Hamburg

Institut für Hygiene und Umwelt

An das
 Institut für Hygiene und Umwelt
 - Veterinärmedizinische Diagnostik -
 Marckmannstrasse 129a
 20539 Hamburg

Antrag zur Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut (AFB)

Die jeweils aktuelle Version dieses Einsendescheins erhalten Sie im Internet unter <http://www.hamburg.de/bgv/einsendungen>

Imker: Registriernummer: <i>(für Hamburger Imker erfolgt bei Angabe der Reg.-Nr. eine Förderung der Untersuchungskosten durch die BGV)</i> Name: Straße: PLZ / Ort: Telefon:..... Imkerverein:	Probenehmer: (falls abweichend vom Imker) Name: Straße: PLZ / Ort: Telefon: Imkerverein: Zuständiges Bezirksamt: Entnahmedatum:
Material: <input type="checkbox"/> Futterkranz <input type="checkbox"/> Brutwabe Anzahl Proben: (ggf. Folgeseiten verwenden)	AFB Förderung: <input type="checkbox"/> Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass der Befund direkt an das zuständige Bezirksamt geleitet wird; <input type="checkbox"/> zusätzlich bitte ich um Zusendung des Befundes, dieser wird mir kostenpflichtig in Rechnung gestellt Keine AFB Förderung: Rechnung an: <input type="checkbox"/> Imker <input type="checkbox"/> Probenehmer <input type="checkbox"/> amtlich Befund an: <input type="checkbox"/> Imker <input type="checkbox"/> Probenehmer

Lfd.Nr.	Bezeichnung der Probe	Standort der Völker	Anzahl Völker (max. 6 Völker je Probe)	
1				<i>Probenetikett HU</i>
2				<i>Probenetikett HU</i>
3				<i>Probenetikett HU</i>

.....
 Datum und Unterschrift des Imkers

.....
 Datum und Unterschrift des Probenehmers

T203.22.08 Anlage 7/Antrag zur Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut
 erstellt: 30.07.2019 Dr. A. Himmelreich überarbeitet: 30.07.2018 Dr. A. Himmelreich
 geprüft: 31.07.2018: K. Bleuel freigegeben: XX.XX.2018 Dr. A. Himmelreich

Folgeseite zum Antrag zur Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut

Name Imker:			Entnahmedatum:	
Lfd.Nr.	Bezeichnung der Probe	Standort der Völker	Anzahl Völker (max. 6 Völker je Probe)	
				<i>Probenetikett HU</i>