

Schadenerfassung Bienensterben 2010

Geschädigter Imker:

Untere Verwaltungsbehörde: _____

Sachverständiger, Gutachter

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

PLZ – Wohnort

Telefon-Nummer

Straße,

PLZ – Wohnort

Telefon-Nummer

Standort geschädigter Bienenvölker	Anzahl	Datum der Schädigung ¹⁾	ursprüngliche Stärke (Wabenzahl)	davon nach Schaden nicht mehr mit Bienen besetzte Waben	Beurteilung des Bienensachverständigen

¹⁾ Auftreten toter Bienen am Flugloch; ggf. Angabe eines Zeitraumes, z.B. 25.04. – 05.05.

Bestätigung:

Datum, Unterschrift des geschädigten Imkers
