

# Meldung einer Bienenhaltung

Bitte senden an

Landkreis Schaumburg  
Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen  
Bahnhofstr. 25  
31675 Bückeburg

Hiermit zeige ich gemäß § 1a der Bienenseuchenverordnung vom 3. Nov. 2004 (BGBl. I S. 2738) in der zur Zeit geltenden Fassung folgendes an:

## **Halter der Bienen**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ; Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Ort der Bienenhaltung** (ggf. Lageplan beifügen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Angaben zur Standbelegung**

Anzahl der Beuten: \_\_\_\_\_ Beutenmaß: \_\_\_\_\_

## **Meldender** (falls abweichend vom Bienenhalter)

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

Unterschrift