

Anzeige zum Verbringen von Bienenvölkern
(Bienenwanderung innerhalb des Landkreises Cloppenburg)

An
Landkreis Cloppenburg
Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung
Eschstr. 29
49661 Cloppenburg

Anschrift des Bienenhalters:

Imkernummer: _____

Vor- und Nachname: _____

Ortsteil, Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Wandervorhaben:

In der Zeit vom _____ bis _____ beabsichtige ich,

zur Ausnutzung der Tracht aus _____ mit _____ Völkern

nach _____
Ortsteil, Gemeinde

Flur _____ Flurstück _____ zu wandern.

Der Grundstückseigentümer/Pächter _____
(Name, Ortsteil, Gemeinde) _____
_____ hat seine Zustimmung erteilt.

„Vor dieser Wanderung standen die Völker in _____

(Ortsteil/Ort, Gemeinde, Landkreis)

Der Vorsitzende/der Wanderwart des Imkervereins _____

Herr _____ stimmt diesem Wandervorhaben zu.

(Ort, Datum, Unterschrift des Vorsitzenden/des Wanderwartes) (Siegel des Imkervereins)

(Ort, Datum, Unterschrift des Imkers)