



## Meldebogen Bienenhaltung / Imkerei

<b>An das:</b>  <b>Amt für Verbraucherschutz Düsseldorf</b> <b>Veterinärwesen und Lebensmittel-</b> <b>überwachung</b> <b>Ulmenstr. 215</b> <b>40468 Düsseldorf</b>  <b>Tel.: 0211 / 89 93227</b> <b>Fax: 0211 / 89 29126</b> <b>Mail: <a href="mailto:veterinaeramt@duesseldorf.de">veterinaeramt@duesseldorf.de</a></b>	<b>Bitte ankreuzen!</b>  <input type="checkbox"/> Erstmeldung  <input type="checkbox"/> Änderung  <input type="checkbox"/> Abmeldung
---	--

### 1. Angaben zum Tierhalter

<b>Ggfls. Name des Unternehmens</b>	<b>Betriebsregistriernummer</b>
<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Telefon</b>	<b>Telefax</b>
<b>Mobiltelefon</b>	<b>Email-Adresse</b>
<b>Homepage</b>	<b>Mitglied im Imkerverein</b>

### 2. Angaben zu den Standorten der Bienenhaltung (Erst-/Änderungsmeldung)

	Adresse		Geodaten	Zahl der Völker
	PLZ	Strasse, Hausnr. / Flur, Flurstück		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
<b>Bitte alle aktuell vorhandenen Standorte angeben.</b>			<b>Gesamtvölkerzahl:</b>	



### 3. Abmeldung von Standorten

An folgenden Standorten habe ich die Bienenhaltung aufgegeben / abgegeben:				
	Adresse		Geodaten	Übernahme durch anderen Imker*
	PLZ	Strasse, Hausnr. / Flur, Flurstück		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
* Bitte den vollständigen Namen und Kontaktdaten des übernehmenden Imkers angeben.				

### 4. Weitere Angaben zur Bienenhaltung

<b>Wie erfolgt Ihre Behandlung gegen Varose?</b>		
<b>Betreiben Sie einen eigenen Wachskreislauf?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn ja, wo stellen Sie Mittelwände her? (Anschrift)</b>		

### 5. Angaben zur Honiggewinnung

<b>Erfolgt die Erzeugung von Honig nur für den eigenen privaten häuslichen Verbrauch (Eigenbedarf)?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn nein, erfolgt die Abgabe an Dritte nur in kleinen Mengen (haushaltsübliche Menge bzw. tagesübliche Abgabe an Verbraucher)?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Bei Abgabe an Dritte: Standortanschrift Schleuderraum/Ort der Abfüllung des Honigs:</b>		
<b>Zusätzlich werden in dem Raum (Schleuder- / Verarbeitungsraum) zeitlich getrennt folgende Arbeiten durchgeführt:</b>		
<input type="checkbox"/> Privatküche im eigenen Haushalt		
<input type="checkbox"/> „Waschküche“		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		



<b>Wird ein Honigbuch für die Dokumentation der Honigvermarktung und für die gesetzliche Loskennzeichnung geführt?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Fachkundenachweis für Deutschen Honig gemäß den Warenzeichenbestimmungen des Deutschen Imkerbundes e. V. wurde abgelegt?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## 6. Angaben zur Anwendung von Tierarzneimitteln

<b>Wenden Sie Tierarzneimittel bei Ihren Bienen an?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Wird ein Bestandsbuch für die Anwendung von Arzneimitteln bei den Bienen geführt?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Angabe der angewendeten Tierarzneimittel:</b>		
<b>Angabe Ihres behandelnden Tierarztes (vollständige Kontaktdaten):</b>		

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir ausdrücklich bestätigt.**

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**