

Kreisverwaltungsreferat  
Hauptabteilung I  
Sicherheit und Ordnung. Gewerbe  
Städtisches Veterinäramt  
KVR-I/512  
Thalkirchner Str. 106  
80337 München

**Anzeige von Bienenvölkern gemäß § 1a Bienenseuchen-Verordnung**

**Imker/-in**

Nachname		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ Ort	
Telefon	Mobil	Fax	
E-Mail			
Verein			

**Betriebsnummer:**

(zu beantragen bei AELF Ebersberg, Tel: 08092/2699-0)

**Standorte der Bienenvölker**

Flur-Nr. bzw. Straße	Gemarkung bzw. Ort	Anzahl der Völker

**Anzahl der Bienenvölker gesamt:**

**Herkunft der Bienenvölker:**

Mir ist bekannt, dass Standortänderungen dem Städtischen Veterinäramt München unverzüglich zu melden sind (Tel: 089/233-36313, Fax: 089/233-36318, E-Mail: [veterinaeramt.kvr@muenchen.de](mailto:veterinaeramt.kvr@muenchen.de)).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird von mir bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift Imker/-in
------------	------------------------