



**Veterinärämtesamt**

Waltersbachstrasse 5, 8090 Zürich  
Telefon 043 259 41 41, Fax 043 259 41 40, kanzlei@veta.zh.ch, www.zh.ch/tierseuchen  
Ausgabedatum 14.11.2019



Kanton Zürich  
Gesundheitsdirektion  
1/1

**Protokoll Sanierung Seuchenfall in Bienenständen**

Basierend auf Art. 269 ff. Eidg. Tierseuchenverordnung TSV sowie Art. 73 und 74 TSV: Der/die Bieneninspektor/-in ordnet die Reinigung und Desinfektion sowie im Bedarfsfall eine Entwesung an. Er/Sie beaufsichtigt die Arbeiten. Reinigung und Desinfektion erstrecken sich auf alle Örtlichkeiten, Gerätschaften, Transportmittel, die mit dem Ansteckungsstoff in Berührung gekommen sind, sofern sie nicht zweckmässiger vernichtet werden. Die Imker/-innen haben nach Anordnung des/der Bieneninspektors/in die Reinigung u. Desinfektion vorzunehmen u. das vorhandene Material zur Verfügung zu stellen.

**A. Bienenhalter/-in und Bienenstände**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Bienenstandort: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bienenstand-Nr.: \_\_\_\_\_

Bienenhaus / fester Standort  Freiland, Beuten, vorübergehender Standort

Weitere Stände:  nein  ja, Gemeinden / Nr.: \_\_\_\_\_

**Seuchenfall**  **Faulbrut**  **Sauerbrut** Datum der Diagnose: \_\_\_\_\_

**B. Entscheid über Sanierung** Datum: \_\_\_\_\_  Tel.  vor Ort

**Abschwefeln Völker**  alle, Anzahl: \_\_\_\_\_  nur Betroffene, Anzahl: \_\_\_\_\_

**Entsorgen von Seuchenmaterial**  Völker \_\_\_\_\_

Brut / Honig \_\_\_\_\_

Kasten / Beuten \_\_\_\_\_

**Durchführung der Sanierungsarbeiten und Aufsicht**

| Sanierung                                   | Imker/-in                | Inspektor/-in            | Überprüft durch BI                 |
|---|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| Abschwefeln der betroffenen Völker          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> am: _____ |
| Ausräumen der Kasten / Beuten               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> am: _____ |
| Zusammenstellen Material zur Entsorgung     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> am: _____ |
| Abtransport in Kehrichtverbrennung          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> am: _____ |
| Reinigung/Desinfektion Beuten, Geräte, etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> am: _____ |

Desinfektionsmittel abgegeben, was: \_\_\_\_\_

Beschreibung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der/die **Bienenhalter/-in** bestätigt die Richtigkeit der Angaben (Unterschrift)

**Bieneninspektor/-in** (Datum, Unterschrift)

\_\_\_\_\_