

**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**Bienenständekontrolle - Tierseuchen** Art. 61, 62, 271 und 272 Eidg. Tierseuchenverordnung**A. Bienenhalter/-in und Bienenstände**

Name, Vorname: _____ PLZ, Ort: _____

Strasse, Nr.: _____ Tel-Nr.: _____

Bienenstandort: _____ PLZ, Ort: _____

Bienenstand-Nr.: _____

 Bienenhaus / fester Standort Freistand, Beuten, vorübergehender StandortWeitere Stände: nein ja, Gemeinden / Nr.: _____**B. Resultat der Kontrolle**Beilagen ja Fotos ja**1. Kontrollanlass** Verdachtsfall Umgebungsuntersuchung Nachkontrolle Anderes (bitte spezifizieren) _____**2. Anzahl Völker** _____ Anzahl Völker beurteilt: _____**3. Hygiene im Bienenstand** gut genügend ungenügend**4. Zustand der Völker** stark mittel schwach**5. Verdacht auf Seuche** nein ja, welche: Faulbrut Sauerbrut

Betroffene Völker

6. Verdacht auf andere Krankheit / Störung nein ja, welche: _____**7. Probenahme** nein ja, welche: _____

Datum Versand: _____ Anzahl Proben: _____

Beschreibung zu Ziffer:

Anordnungen zu Ziffer:

Dauer der Kontrolle vor Ort in Minuten: _____

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