

# Faulbrutuntersuchung (Amerikanische Faulbrut)

## Probenentnahme-Protokoll

**LAVES Institut für Bienenkunde Celle**

Herzogin-Eleonore-Allee 5

29221 Celle

Tel. 0 51 41 – 90 50 3-40

Fax 0 51 41 – 90 50 3-44

Email: [poststelle.ib-ce@laves.niedersachsen.de](mailto:poststelle.ib-ce@laves.niedersachsen.de)

### Bitte ausfüllen:

Imkerei (Name): .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefonnr.: .....

Zuständiges Veterinäramt: .....

Probennehmer: .....

Entnahmedatum: .....

.....  
ggf. Unterschrift (Imker/Probennehmer)

Bitte ankreuzen:

**Privatuntersuchung  
(kostenpflichtig)**

**Amtlich angeordnete Untersuchung  
(Veterinäramt / Bienenzuchtberater)**

**Sonstiges:**.....

Kennzeichnung der Probe	Probenart (ankreuzen)			Bienenstand (Bezeichnung)	Volkszahl (Nummer) je Probe	Anmerkung: z.B. Gesundheitszustand, Volksstärke
	Futterkranz- Probe	Brutwabe	Honig			

MFB-05-352-LV5, Vers. 2.1

