Die Landrätin





FACHBEREICH 25 Lebensmittelüberwachung und Veterinärwesen Telefon (0 55 51) 7 08-4 81

Telefax

(0 55 51) 7 08-4 22

AMTSTIERÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG GEMÄß § 5 BIENENSEUCHEN-VERORDNUNG

l	. Angaben	zur	Identifizierung	der	Bienen	

Vorname und Name des Imkers

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)

Hermann Dirkes

Steinbach 14; 37581 Bad Gandersheim

Bienenstand in

Altgandersheim

II. Bescheinigung

Es wird bescheinigt, dass

1.	der Herkunftsort	der	Bienen	nicht in	einem	Faulb	rutsperrb	ezirk	liegt	und
----	------------------	-----	--------	----------	-------	-------	-----------	-------	-------	-----

2. die Bienenvölker frei von Amerikanischer Faulbrut

klinischer Untersuchung oder
Ergebnis der Futterkranzproben

sind.

Die klinische Untersuchung / Untersuchung der Futterkranzproben erfolgte am: 20.02.2023

III. Gültigkeit

Diese Bescheinigung ist bis zum 19.02.2024 gültig.

37154 Northeim, 03.05.2023 Ort, Datum NORTHEIM.

Der Amtstierarzt Im Auftrag

Timm