

**„Ausnahme-Gesundheitsbescheinigung (§ 5 Absatz 3 der
Bienenseuchen-V“) für die Anlieferung auf die Belegstelle
Hausberg/Landkreis Traunstein (nur verwendbar, wenn die im
Informationsblatt genannten Bedingungen erfüllt sind)**

**Amtstierärztliche Bescheinigung gem. § 5 Bienenseuchen-Verordnung für die
Bienenvölker des Imkers**

Name, Vorname Martin Patrick

Straße, Haus. Nr. Hohenschwärz 6 1/2

PLZ, Wohnort 91322, Gräfenberg

Standort der Bienenvölker Ortsteil Hohenschwärz

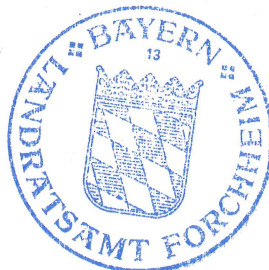
Landkreis Forchheim

Hiermit wird nach amtlicher Kenntnis bescheinigt:

1. Der Herkunftsort der Bienen liegt nicht in einem Faulbrut-Sperrgebiet.
2. In den letzten 12 Monaten bestand im Umkreis von 10 km um den Herkunftsort der Bienen keine Sperre wegen Amerikanischer Faulbrut.

Ebermannstadt, 27.03.2020

(Ort und Datum)



Siegel

C. Hakemann

(Name und Unterschrift)

DR. CLAUDIA HAKEMANN
VETERINÄROBERRÄTIN