

Untersuchungsantrag für Futterkranz-/Wachsproben bei Honigbienen



**CHEMISCHES UND
VETERINÄRUNTERSUCHUNGSAMT
FREIBURG**

Labor 73.3 Bienengesundheit
Dienstgebäude Am Moosweiher 2
79108 Freiburg i. Br.

Telefon: 0761 1502-0/2750
Fax: 0761 1502-299
E-Mail: poststelle@cvuafr.bwl.de

Eingangsdatum:	(Feld für den Proben-Barcode freihalten)
Labor-Nr.:	

Probennehmer / BSV	Standbesitzer / Imker
Name und Vorname:	Name und Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ und Ort:	PLZ und Ort:
Tel/Fax:	Tel/Fax:
Probennahme am:	Standort der Völker (Gemeinde / Gewinn):
Datum und Unterschrift Probennehmer / Einsender:	Standort im Landkreis:

(Bitte alle Angaben mit Kugelschreiber gut leserlich ausfüllen)

Vom Probennehmer auszufüllen			Vom Untersuchungsamt auszufüllen		Vom Probennehmer auszufüllen			Vom Untersuchungsamt auszufüllen	
Proben/ Volk-Nr.:	Sonstige Angaben	Klinik	Labor-Nr.:	AFB*-Befund (Nachweis-Kultur)	Proben/ Volk-Nr.:	Sonstige Angaben	Klinik	Labor-Nr.:	AFB*-Befund (Nachweis-Kultur)
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> schwach positiv <input type="checkbox"/> positiv

Probenbecher mindestens mit 1/3 Futter befüllen!

Futterkranz aus 2-3 Waben mit offener Brut entnehmen!

Laborbefund erstellt am:	Hdz. Prüfleiter
--------------------------	-----------------

*AFB = Amerikanische Faulbrut (*Paenibacillus larvae*)

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet auf der jeweiligen Homepage Ihres CVUAs oder des STUA-Diagnostikzentrum unter www.ua-bw.de einsehen. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.