

Blatt Nr. _____ (für jeden Standort ein gesondertes Blatt)



BESTANDSBUCH

über die Anwendung von Arzneimitteln
bei Bienenvölker

Bienenhalter/-in _____

Straße Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefonnr. _____

Bienenstand _____ je Standort ein Blatt

Betriebsnummer _____

Datum der Anwendung	Volkbezeichnung	Name Arzneimittel	Name/Anschrift des Herstellers/Lieferanten	Verabreichte Menge	Behandlungsdauer	Wartezeit	Beleg	Verschreibung durch	Name der behandelnden Person