Landesamt für Verbraucherschutz
FB 4.1 Tiergesundheit
Konrad-Zuse-Straße 11
66115 Saarbrücken

Tel.: 0681/9978-4600
Fax: 0681/9978-4549
E-Mail: tiergesundheit@lav.saarland.de

☐ **Anzeige einer neuen Bienenhaltung gem. § 1 a Bienenseuchen-Verordnung**

☐ **Änderung / neuer Standort einer Bienenhaltung**

☐ **Aufgabe einer Bienenhaltung**

Leserlich und in Druckschrift ausfüllen (*Pflichtangaben)

1. Antragsteller:

Familienname*:_____ **Vorname*:**_____

Straße und Hausnummer*:_____

PLZ und Ort*:_____**Tel.*:**_____

E-Mail oder Fax*: _____ **Hit-Nr.: DE 1 0** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(falls bereits erteilt)

Hauptstandort der Bienen*:_____
(Falls abweichend von der Wohnortadresse)

Datum Beginn/Änderung/Aufgabe der Tätigkeit:_____

Anzahl Bienenvölker	**Standort (Gemarkung/Gewanne)** Bei **Standorten ohne Straßenzuordnung** eine Standortbeschreibung ab der letzten benannten Straße. Falls erforderlich ist die Kopie einer **Straßenkarte** mit Markierung der Standorte beizufügen.

Gesamtzahl: _____ Bienenvölker

_____
Datum Unterschrift Bienenhalter/in

Freigabe: TLÜ.F.TS.009 Version 02