



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

Bestandsbuch

über die Anwendung von Arzneimitteln
bei Bienenvölkern

Bienenhalter/in _____
 Straße Hausnr. _____
 PLZ _____ Ort _____
 Tel. _____
 Bienenstand _____
 Betriebsnummer _____



Datum der Anwendung	Volk-bezeichnung	Name Arzneimittel	Name und Anschrift des Herstellers / Lieferanten	Verabreichte Menge	Behandlungs-dauer	Wartezeit	Beleg	Verschreibung durch	Name der behandelnden Person