

Betriebserhebungsprotokoll - Bienen

1. Stammdaten

Imker/-in:
 Adresse:
 VIS-Nr.: Beratungsdatum:
 Berater/-in: TÄ-Nr.:

2. Allgemeine Daten zum Imkereibetrieb

Anzahl der Bienenstände des Betriebes:

Gesamtzahl aller Bienenvölker aller Standplätze:

Ausbildung des Imkers / der Imkerin:

Kurs für Neueinsteiger/-innen	<input type="checkbox"/>	Facharbeiter/-in	<input type="checkbox"/>
Aufbaukurse	<input type="checkbox"/>	Imkermeister/-in	<input type="checkbox"/>
Varroaseminar neu	<input type="checkbox"/>	Wanderlehrer/-in	<input type="checkbox"/>

Bienenverein ja nein

Biozertifiziert ja nein

Ortsgruppe:

Vermarktung direkt

Vermarktung Zwischenhändler/-in

Betriebsziel der Imkerei:

Honigproduktion Jungvolkproduktion

Königinnenproduktion Sonstiges:

Art der Imkerei:

Bienenhaus Hinterbehandlungsbeuten

Magazinimkerei Wanderimkerei

Wabenmaß:

Auf die ordnungsgemäße Kennzeichnung der Bienenstände wurde hingewiesen

3. Visite Bienenstand

Standort:

Adresse/GPS-Daten:

Politischer Bezirk:

4. Völkerverluste

Anzahl der Völkerverluste in den letzten 12 Monaten:

5. Bienengesundheit allgemein

Besondere Auffälligkeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja - welche (z.B. Räuberei, Kalkbrutmumien vor Flugloch, lückiges Brutnest etc.):		

6. Anzeigepflichtige Bienenseuchen

Besondere Auffälligkeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja:		
Es gibt Lücken im Brutbild	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es gibt löchrige, eingesunkene Zelldeckel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In den Brutzellen befindet sich eine fadenziehende Masse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verdacht auf andere anzeigepflichtige Bienenseuchen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bei Verdacht auf eine anzeigepflichtige Krankheit nach dem Bienenseuchengesetz wurde die Anzeige bei der zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde am durch vorgenommen.

7. Bienengesundheit - Varroose

Besondere Auffälligkeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja:		
Flügel verkrüppelt, deformiert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hinterleiber der Bienen verkürzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Varroen auf Bienen sichtbar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Varroen auf Waben oder in der Brut sichtbar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Varroabekämpfung:

Biotechnische Bekämpfungsmaßnahmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Wenn ja, welche:

Hauptentmilbung:
mit welchem Tierarzneimittel (Produktname, Dosierung, Applikator, Anwendungsdatum)

Restentmilbung:
mit welchem Tierarzneimittel (Produktname, Dosierung, Applikator, Anwendungsdatum)

8. Vergiftungsverdacht

Gibt es Vergiftungssymptome

ja

nein

Wenn ja, welche (z.B. zitternde, flugunfähige Bienen etc.):

9. Tierarzneimittel

Tierarzneimittel werden korrekt gelagert

ja

nein

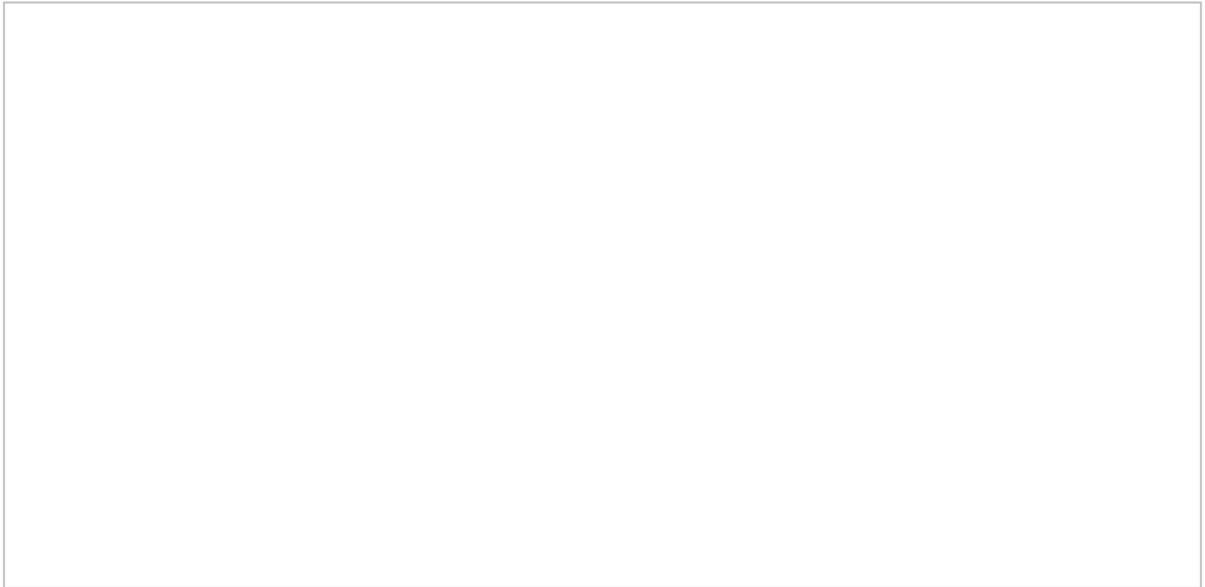
Verweis auf zugelassene Tierarzneimittel für Bienen ist erfolgt

ja

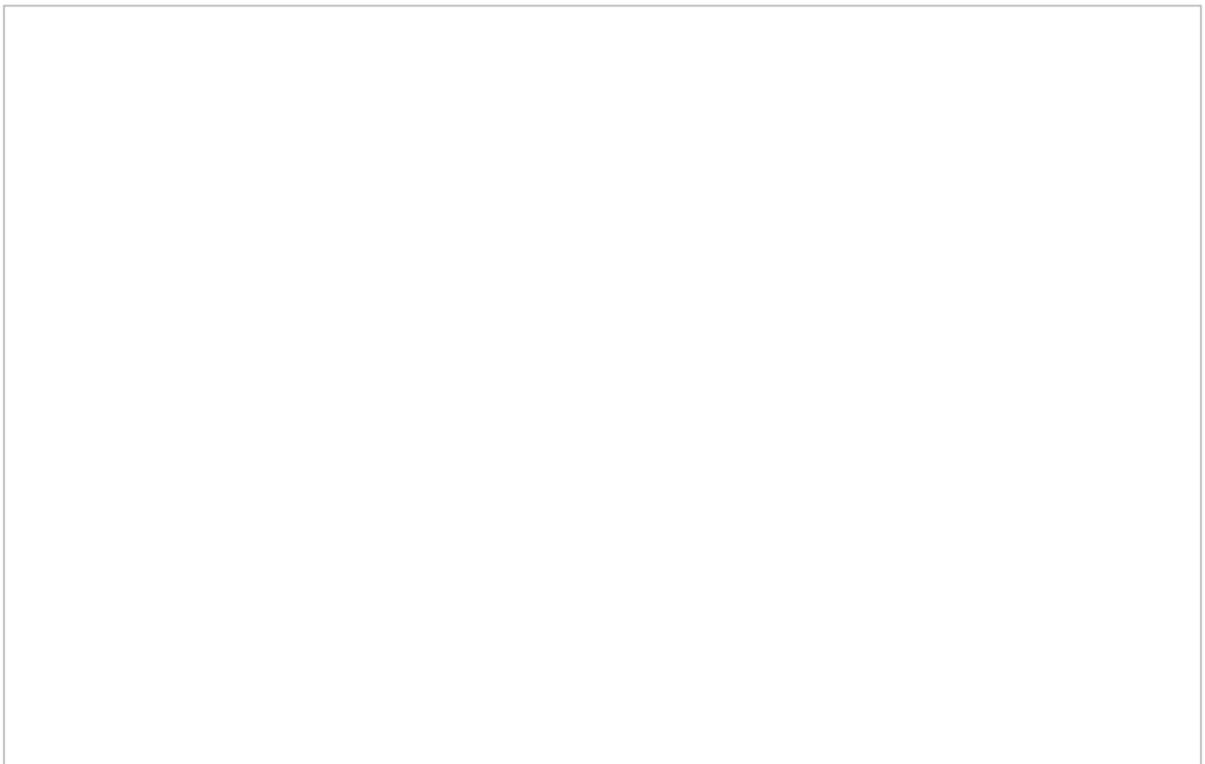
nein

Das Arzneyspezialitätenregister finden Sie unter www.aspregister.basg.gv.at/aspregister

10. Besondere Anmerkungen



11. Empfehlungen / weitere Vorgangsweise



.....
Datum, Unterschrift Imker/-in

.....
Datum, Unterschrift Berater/-in