Bestandeskontrolle der Bienenvölker für das Jahr 2025

***Für jeden Bienenstand ist ein separates Formular zu führen.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zuständiger Veterinärdienst:**  **Amt für Landwirtschaft und Natur des Kantons Bern Veterinärdienst**, Herrengasse 1, 3011 Bern [info.ved@vol.be.ch](mailto:info.ved@vol.be.ch), **Kantonaler Bieneninspektor (AFA PrP BI), Walter Gasser**  **Zuständiger Bieneninspektor:   nicht spezifisch zugeteilt: Anruf via Hotline Bieneninspektion Kanton Bern  Tel. 0848 700 001** | | | | | | |
|  | |  | | | | |
| **Bienenhalter/In** | | |  | **Bienenstand** | | |
| Betriebs-Nr. |  | |  | Stand-Nr. / Flurnamen |  |  |
| Name, Vorname |  | |  | Strasse, Nr. |  | |
| Strasse, Nr. |  | |  | PLZ / Ort |  | |
| PLZ / Ort |  | |  | Koordinaten |  |  |
| Telefon / Natel |  | |  |  | **Datum** | **Anzahl Völker** |
| Email |  | |  | **Einwinterung** |  |  |
| Sektion |  | | **Auswinterung** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Zugänge** von Bienenstand  Nummer | **Abgänge** an  Bienenstand  Nummer | **Ursache / Begründung** Zukauf, Verkauf,  Nosema, Faulbrut, Sauerbrut, Kalkbrut,  Kahlflug, verhungert | **Anzahl** oder  **Volks-nummer** | Bienenvolk (V),   Schwarm (S),   Brutableger (BA),  Königin (**♀**),   Begattungskästchen (BK) | **Saldo** |
|  | Anzahl ausgewinterter Völker in diesem Jahr | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum** | **Zugänge** von Bienenstand  Nummer | **Abgänge** an  Bienenstand  Nummer | **Ursache / Begründung** Zukauf, Verkauf,  Nosema, Faulbrut, Sauerbrut, Kalkbrut,  Kahlflug, verhungert | **Anzahl** oder  **Volks-nummer** | Bienenvolk (V),   Schwarm (S),   Brutableger (BA),  Königin (**♀**),   Begattungskästchen (BK) | **Saldo** |
|  | Anzahl ausgewinterter Völker in diesem Jahr | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Der/die unterzeichnete Imker/In bezeugt, dass keine der Standortveränderungen seuchenpolizeilichen Vorschriften oder Massnahmen entgegenstanden und dass ihm/ihr keine Tatsachen bekannt waren, welche die Gefahr einer Seuchenverschleppung begründen konnten.

Ort, Datum, Unterschrift

des Imkers/der Imkerin: ………………………………………………………………………………………………………

**Bemerkung:** Imker/Innen dürfen eigene elektronische Systeme zur Bestandeskontrolle von Bienenvölkern benutzen, sofern mindestens die in diesem Formular aufgeführten Daten enthalten sind und die unten erwähnten gesetzlichen Grundlagen der Tierseuchenverordnung eingehalten werden.