

An  
Kreisverwaltung des Westerwaldkreises  
z.Hd. Herrn Dr. Conrath  
Peter Altmeier-Platz 1

Tel.: 02602-124 0  
Fax: -124 238

**56410 Montabaur**

**Anzeige einer Bienenhaltung gemäß § 1a der  
Bienenseuchen-Verordnung**

Ort, Datum

Name: .....

Vorname: ..... , den.....

Straße: .....

Wohnort: ..... .....

Anzahl der Bienenstände (insgesamt):

1. Bienenstand

Ortsbezeichnung:

Anzahl der Völker:

---

2. Bienenstand

Ortsbezeichnung:

Anzahl der Völker:

---

3. Bienenstand

Ortsbezeichnung:

Anzahl der Völker:

---

4. Bienenstand

Ortsbezeichnung:

Anzahl der Völker:

---

5. Bienenstand

Ortsbezeichnung:

Anzahl der Völker: