

Bestandeskontrolle der Bienenvölker für das Jahr

***Für jeden Bienenstand ist ein separates Formular zu führen (Vers. PT 03-15).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zuständiger Veterinärdienst:** | |  | **Zuständiger Bieneninspektor:** | | | | | |
| Amt für Verbraucherschutz  und Veterinärwesen (AVSV)  Blarerstrasse 2  9001 St.Gallen  T 058 229 28 70  F 058 229 28 80  info.avsv@sg.ch  www.avsv.sg.ch | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Bienenhalter/In** | |  | **Bienenstand** | | | | | |
| Name |  |  | Stand-Nr. | |  | | | |
| Vorname |  |  | Strasse, / Flurname | |  | | | |
| Strasse, Nr. |  |  | PLZ / Ort | |  | | | |
| PLZ / Ort |  |  | Koordinaten | |  | |  | |
| Telefon / Natel |  |
| Email |  |  | **Einwinterung** | Stichtag: 1. Januar | | Anzahl Völker | |  |
| Sektion |  | **Auswinterung** | Stichtag: 1. April | | Anzahl Völker | |  |

**Varroatose Behandlungsjournal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Behandlung** | **Volk Nr.** | **Mittel / Dispenser (Thymol, Ameisensäure, Oxalsäure)** | **Start Datum** | **Ende Datum** | **Tmax / Tmin  / Bemerkung** |
| 1. Zwischenbehandlung |  |  |  |  |  |
| 2. Zwischenbehandlung |  |  |  |  |  |
| 1. Sommerbehandlung |  |  |  |  |  |
| 2. Sommerbehandlung |  |  |  |  |  |
| 3. Sommerbehandlung |  |  |  |  |  |
| 1. Winterbehandlung |  |  |  |  |  |
| 2. Winterbehandlung |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Zugänge** | **Abgänge** | **Begründung** | **Einheit** | **Bezeichnung** | **Saldo** |
|  | Bienenstand Nummer Herkunftsbetrieb  Bei Schwarm unbekannter Herkunft, den Ort oder Koordinaten des Einfanges eintragen. | Bienenstand Nummer Bestimmungs-betrieb.  Bei Auflösung, Absterben oder Abtötung des Volkes kein Eintrag ( -- ) | Volk Zugekauft ( ZK ) Volk Verkauft ( VK ) Jungvolkbildung ( J ) Königinnenzucht ( KZ ) Brutkrankheit ( BK ) Vereinigt (Nr. Volk ) Abgetötet ( AT ) Kalkbrut ( KB ) Nosema / Ruhr ( NR ) Kahlfliegen ( KF ) Abgestorben ( AG ) | Anzahl Einheiten  oder  Nummer des Volkes eintragen | Wirtschaftsvolk ( V ) Naturschwarm ( NS ) Kunstschwarm ( KS ) Brutableger ( BA ) Sammelbrutableger ( SBA ) Flugling ( FL ) Königin ( **♀** ) Begattungskästchen (BK) .............................. ( ...... ) .............................. ( ...... ) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum und Unterschrift des/der Bienenhalter/In: | | |  |  | |
|  | | | | | |
| Kontrolliert am: |  | Unterschrift des Bieneninspektors: | | |  |

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

**Die Bestandeskontrollen sind während drei Jahren aufzubewahren.**