

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 Verbraucherschutzund Veterinärwesen (AVSV)Blarerstrasse 29001 St.GallenT 058 229 28 70F 058 229 28 80info.avsv@sg.chwww.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 HerkunftsbetriebBei 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.**