



# Freie und Hansestadt Hamburg

## Institut für Hygiene und Umwelt

An das  
 Institut für Hygiene und Umwelt  
 - Veterinärmedizinische Diagnostik -  
 Marckmannstrasse 129a  
 20539 Hamburg

### Antrag zur Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut (AFB)

<b>Imker:</b> <b>Registriernummer:</b> <i>(Pflichtangabe im Rahmen der Beihilfegewährung durch die BJV für Hamburger Imker)</i> Name: ..... Straße: ..... PLZ / Ort: ..... Email: ..... Telefon: ..... Imkerverein: .....	<b>Probenehmer:</b> (falls abweichend vom Imker) Name: ..... Straße: ..... PLZ / Ort: ..... Telefon / Email: ..... Imkerverein: ..... <hr/> <b>Zuständiges Bezirksamt:</b> ..... <b>Entnahmedatum:</b> .....
<b>Material:</b> <input type="checkbox"/> Futterkranz <input type="checkbox"/> Brutwabe  <b>Anzahl Proben:</b> ..... (ggf. Folgeseiten verwenden)	<b>AFB Beihilfe:</b> <input type="checkbox"/> Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass der Befund direkt an das zuständige Bezirksamt geleitet wird; <input type="checkbox"/> zusätzlich bitte ich um Zusendung des Befundes, dieser wird mir kostenpflichtig in Rechnung gestellt  <b>Keine AFB Beihilfe:</b> Rechnung an: <input type="checkbox"/> Imker <input type="checkbox"/> Probenehmer <input type="checkbox"/> amtlich Befund an: <input type="checkbox"/> Imker <input type="checkbox"/> Probenehmer

Lfd.Nr.	Bezeichnung der Probe	Standort der Völker	Anzahl Völker (max. 6 Völker je Probe)	
1				Probenetikett HU
2				Probenetikett HU
3				Probenetikett HU

.....  
 Datum und Unterschrift des Imkers

.....  
 Datum und Unterschrift des Probenehmers

Folgeseite zum Antrag zur Untersuchung auf Amerikanische Faulbrut

Name Imker: .....			Entnahmedatum: .....	
Lfd.Nr.	Bezeichnung der Probe	Standort der Völker	Anzahl Völker (max. 6 Völker je Probe)	
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>
				<i>Probenetikett HU</i>