**Bestandsbuch über die Anwendung von Tierarzneimitteln bei Bienen**

Name, Adresse des Bienenhalters: Blatt Nr.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Datum der Anwendung | Volks-bezeichnung, Standort | Angewendetes Arzneimittel | Angewendete Menge | Behandlungs-dauer  | Wartezeit in Tagen  | Beleg für den Erwerb des Medikamentes | Ggf. Name, Adresse des verschreibenden Tierarztes | Name der anwendenden Person |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Aufbewahrungsfrist 5 Jahre