



**Veterinärämtesamt**

Waltersbachstrasse 5, 8090 Zürich  
Telefon 043 259 41 41, kanzlei@veta.zh.ch, www.zh.ch/tierseuchen  
Ausgabedatum 14.11.2019



Kanton Zürich  
Gesundheitsdirektion  
1/1

**Bienenständekontrolle - Tierseuchen** Art. 61, 62, 271 und 272 Eidg. Tierseuchenverordnung

**A. Bienenhalter/-in und Bienenstände**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Bienenstandort: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bienenstand-Nr.: \_\_\_\_\_

Bienenhaus / fester Standort  Freistand, Beuten, vorübergehender Standort

Weitere Stände:  nein  ja, Gemeinden / Nr.: \_\_\_\_\_

**B. Resultat der Kontrolle**

Beilagen  ja Fotos  ja

**1. Kontrollanlass**  Verdachtsfall  Umgebungsuntersuchung  Nachkontrolle  
 Anderes (bitte spezifizieren) \_\_\_\_\_

**2. Anzahl Völker** \_\_\_\_\_ Anzahl Völker beurteilt: \_\_\_\_\_

**3. Hygiene im Bienenstand**  gut  genügend  ungenügend

**4. Zustand der Völker**  stark  mittel  schwach

**5. Verdacht auf Seuche**  nein  ja, welche:  Faulbrut  Sauerbrut  
Betroffene Völker

**6. Verdacht auf andere Krankheit / Störung**  nein  ja, welche: \_\_\_\_\_

**7. Probenahme**  nein  ja, welche: \_\_\_\_\_

Datum Versand: \_\_\_\_\_ Anzahl Proben: \_\_\_\_\_

Beschreibung zu Ziffer:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anordnungen zu Ziffer:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dauer der Kontrolle vor Ort in Minuten: \_\_\_\_\_

Der/die **Bienenhalter/-in** bestätigt die Richtigkeit der Angaben (Unterschrift)

**Bieneninspektor/-in** (Datum, Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_