Name u. Adresse des Bienenhalters: Blatt-Nr.: _____

Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln

Anzahl, Art und Identität der Tiere *(Anzahl der behandelten Bienenvölker)*	Standort der Tiere *(Bienenstände)* zum Zeitpunkt der Behandlung/in der Wartezeit	Arzneimittelbe-zeichnung, Nr. des tierärztlichen Anwendungs-und Abgabebeleges *(Datum des Bezugs beim Veterinäramt)*	Datum/Zeitraum der Anwendung *(von/bis)* Art der Verabreichung und verabreichte Menge des Arzneimittels			Wartezeit in Tagen	Name der anwenden-den Person