

# Meldung Bienenhaltung/Imkerei

zurück an <b>Bezirksamt Neukölln von Berlin</b> Ordnungsamt Veterinär - und Lebensmittelaufsicht 12040 Berlin  E-Mail: tiergesundheit@bezirksamt-neukoelln.de Fax: (030) 90239 - 53732	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><b>Erstmeldung</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Beginn der Tätigkeit:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><b>Änderungsmitteilung</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><b>Abmeldung zum:</b></td> </tr> </table>	<b>Erstmeldung</b>	Beginn der Tätigkeit:	<b>Änderungsmitteilung</b>	<b>Abmeldung zum:</b>
<b>Erstmeldung</b>					
Beginn der Tätigkeit:					
<b>Änderungsmitteilung</b>					
<b>Abmeldung zum:</b>					

## I. Angaben zur Person

Ggf. Name des Unternehmens (1)		Anrede (2)	
Name (3)	Vorname (4)	Geburtsdatum (freiwillig)	
Straße Hausnummer, ggf. Postfach (5)		PLZ Ort (6)	
Folgende Angaben sollen als kurzfristige Kontaktmöglichkeit im Falle des Seuchenverdachts dienen. In diesem Fall wäre es hilfreich, wenn Sie freiwillig die Kontaktmöglichkeit angeben, unter welcher Sie schnellstmöglich erreichbar wären:			
Telefon-Nr. (freiwillig)	Telefax-Nr. (freiwillig)	Mobiltelefon-Nr. (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)		Homepage (freiwillig)	

<b>Erfolgt die Erzeugung von Honig nur für den privaten häuslichen Verbrauch (Eigenbedarf)? (9)</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn nein: Erfolgt die Abgabe an Dritte nur in kleinen Mengen (haushaltsübliche Menge bzw. tagesübliche Abgabe an Verbraucher)? (9)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
bei Abgabe an Dritte: Standortanschrift Schleuderraum/Abfüllung (9)		

<b>Sind Sie Mitglied in einem Imkerverein? (freiwillig)</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welchem?		
<b>Beabsichtigen Sie Bienen zu verbringen? (freiwillig)</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, in etwa welchem Zeitraum und wohin?		

## II. Angaben zu aktuellen Bienenstandorten

Bitte Lage möglichst genau angeben (ggf. Kartenkennzeichnung oder GIS-Koordinaten).  
Bei Erst- und Änderungsmitteilungen sind im Fall des Verbringens von Bienenvölkern in den  
Bezirk Neukölln immer amtstierärztliche Bescheinigung(en) als Anlage beizufügen!

1. Bienenstand (7)	Völkeranzahl im Jahresdurchschnitt: (8)	
Straße Hausnummer, PLZ Ort (7)		
	Saisonaler Standort von/bis	
ggf. Angabe der Standort GIS-Koordinaten:	52.	13.

2. Bienenstand (7)	Völkeranzahl im Jahresdurchschnitt: (8)	
Straße Hausnummer, PLZ Ort(7)		
	Saisonaler Standort von/bis	
ggf. Angabe der Standort GIS-Koordinaten:	52.	13.

3. Bienenstand (7)	Völkeranzahl im Jahresdurchschnitt: (8)	
Straße Hausnummer, PLZ Ort (7)		
	Saisonaler Standort von/bis	
ggf. Angabe der Standort GIS-Koordinaten:	52.	13.

4. Bienenstand (7)	Völkeranzahl im Jahresdurchschnitt: (8)	
Straße Hausnummer, PLZ Ort (7)		
	Saisonaler Standort von/bis	
ggf. Angabe der Standort GIS-Koordinaten:	52.	13.

Erforderlichenfalls ist zur Anzeige weiterer Standorte eine entsprechende Anlage beizufügen!

<b>Bestehen neben den hiermit im Bezirk Neukölln angezeigten Bienenständen weitere Kontaktstandorte in anderen Berliner Bezirken/außerhalb von Berlin? (freiwillig)</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Registrier-Nr.(n) (freiwillig)	Gesamtvölkerzahl im Jahresdurchschnitt: (freiwillig)	

<b>Mir ist bekannt, dass wesentliche Änderungen verpflichtender Angaben unverzüglich mitzuteilen sind.</b>	
Datum:	Unterschrift Unternehmer*in / Tierhaltende Person

### III. Weitere Angaben zur tierhaltenden Person für den Bienenseuchen(verdachts)fall

Zu folgenden Angaben sind Bienenhaltende im Falle des hinreichenden Seuchenverdachts aufgrund eines Auskunftsrechts der zuständigen Behörde nach § 24 Abs. 4 S. 1 TierGesG verpflichtet. Sie können die Auskunft auf solche Fragen verweigern, deren Beantwortung Sie selbst oder einen der in § 383 Absatz 1 Nummer 1 bis 3 der Zivilprozessordnung bezeichneten Angehörigen der Gefahr strafgerichtlicher Verfolgung oder eines Verfahrens nach dem Gesetz über Ordnungswidrigkeiten aussetzen würde.

Gerne können Sie diese Angaben schon zu einem früheren Zeitpunkt freiwillig machen, um für den Fall des Seuchenverdachts wichtige Zeit zu sparen.

<b>Bitte schildern Sie Ihr Varroose-Behandlungskonzept! (10)</b>		
Ggf. Rückseite nutzen oder Anlage beifügen		
<b>Betreiben Sie einen eigenen Wachskreislauf? (11)</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, wo stellen Sie Mittelwände her? (Anschrift falls abweichend)		

<b>Werden die Bienen von Ihnen persönlich betreut?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Befinden sich die von Ihnen angezeigten Bienenstandorte auf fremden Grundstücken, die nicht im Besitz des Bienenhalter/-besitzer stehen?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

#### Bei Fragen zum Ausfüllen helfen wir Ihnen gerne!

Bezirksamt Neukölln von Berlin

Ordnungsamt - Veterinär- und Lebensmittelaufsicht

Karl-Marx-Str. 83

12040 Berlin

Telefon: (030) 90239 - 3443

Fax: (030) 90239 - 53732

E-Mail: [tiergesundheit@bezirksamt-neukoelln.de](mailto:tiergesundheit@bezirksamt-neukoelln.de)

Web: [www.berlin.de/ba-neukoelln/vetleb](http://www.berlin.de/ba-neukoelln/vetleb)