

Für jeden Bienenstand ist ein separates Formular zu führen (Vers. HR 01-22).

**LABORATORIUM
DER URKANTONE**



041 825 41 51
kt@laburk.ch
laburk.ch

Bienenhalter/In

Betriebs-Nr.	
Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon / Natel	
Email	
Sektion	

Stand-Nr. / Flurnamen		
Strasse, Nr.		
PLZ / Ort		
Koordinaten		

Datum der Einwinterung	1. Nov. des Vorjahres	
Datum der Auswinterung	1. April von diesem Jahr	

[illegible]

Datum und Unterschrift des/der Bienenhalter/In: _____

Kontrolliert am: Unterschrift des Bieneninspektors:

Fortsetzung auf der Rückseite ☐

Datum	Zugänge von Bienenstand Nummer	Abgänge an Bienenstand Nummer	Ursache / Begründung Kauf, Verkauf, Nosema, FB, SB, Kalkbrut, Kahlflug, verhungert	Anzahl oder Volks- nummer	Bienenvolk (V), Schwarm (S), Brutableger (BA), Königin (♀), Begattungskästchen (BK)	Saldo

Varroatose Behandlungsjournal

Behandlung	Volk / Stand Nr.	Mittel / Dispenser (Thymol, Ameisensäure, Oxalsäure)	Start Datum	Ende Datum	T_{max} / T_{min} / Bemerkung
1. Zwischenbehandlung					
2. Zwischenbehandlung					
1. Sommerbehandlung					
2. Sommerbehandlung					
3. Sommerbehandlung					
1. Winterbehandlung					
2. Winterbehandlung					

Datum und Unterschrift des/der Bienenhalter/In: _____

Kontrolliert am: _____ Unterschrift des Bieneninspektors: _____