

**Formular zur Registrierung als Imker/in im Bezirk Steglitz-Zehlendorf**  
(gemäß §1a der Bienenseuchenverordnung in der derzeit geltenden Fassung)

bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurückschicken an:

Bezirksamt Steglitz-Zehlendorf von Berlin, Veterinär- und Lebensmittelaufsicht

**Postanschrift:** Königin-Luise-Str. 92, 14195 Berlin

Mail: [vetleb@ba-sz.berlin.de](mailto:vetleb@ba-sz.berlin.de), Fax: 030 – 90299 – 85 55

**Angaben Imker/in:**

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ / Wohnort:
Telefonnummer, Handynummer, e-mail-Adresse:
Sind Sie Mitglied in einem Berliner Imkerverein? Wenn ja, in welchem (freiwillige Angabe):
Falls die Bienen nicht von Ihnen persönlich betreut werden, bitte Name und Adresse der betreuenden Person angeben:

**Angaben Tierbestand:**

Herkunft der Bienenvölker:

Anzahl der Bienenvölker:

Standort der Völker:

Datum der letzten Faulbrutuntersuchung:

\_\_\_\_\_ (bitte Untersuchungsergebnis beilegen. Ist der Untersuchungsbefund nicht auf Ihren Namen ausgestellt, bitte den Nachweis beilegen, dass die untersuchten Bienenvölker an Sie abgegeben worden sind.)

Bienenwanderung geplant:  
(freiwillige Angabe)

ja:                      nein:

Direktvermarktung Honig:

ja, z.B. Wochenmärkte, Internet

nein:

Standort des Schleuderraums/der Abfüllung:

Haben Sie neben den hiermit im Bezirk Steglitz-Zehlendorf angezeigten Bienenstandorten weitere Standorte in anderen Berliner Bezirken oder außerhalb des Landes Berlin? (freiwillige Angabe)

ja, in:

Änderungen verpflichtender Angaben, z.B. Standort der Bienenhaltung, Abgabe von Honig an Dritte etc. sind unverzüglich mitzuteilen.

---

Unterschrift des Tierhalters Datum