

Kontrollbericht Bienen

Kontrolle angekündigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Grundkontrolle	<input type="checkbox"/> Zwischenkontrolle	<input type="checkbox"/> Nachkontrolle	<input type="checkbox"/> Andere Kontrolle																				
Name/Vorname:		Telefon:		Kontrolldatum:																					
Adresse und Ort:		Betriebs-Nr.:		<table border="1" style="width:100%; height: 40px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

Detaillierte Angaben Bienenhaltung

Anzahl Völker total	
---------------------	--

Standnummer		Standnummer	
Anzahl Völker		Anzahl Völker	
Adresse		Adresse	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
x - / y - Koordinaten		x - / y - Koordinaten	

Standnummer		Standnummer	
Anzahl Völker		Anzahl Völker	
Adresse		Adresse	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
x - / y - Koordinaten		x - / y - Koordinaten	

Betriebspezifikationen

Art der Imkerei	<input type="checkbox"/> Magazin / Beuten	Bienenverein (Apisuisse)	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> Kästen		<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Bienenhaus		<input type="checkbox"/> ja
Wanderimkerei	<input type="checkbox"/> ja	Direktverkauf Honig	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> nein	Anderes	

Schnelltests oder Probenerhebungen, Beschlagnahmung und weitere Dokumentation

<input type="checkbox"/> Schnelltest oder Probenerhebung, Beschlagnahmungen, siehe Zusatzblatt «Dokumentation»
<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Andere Dokumentation:

Zusammenfassung der Mängel (beanstandete Punkte)

Kontrollpunkt	Zur Mängelbehebung zu treffende Massnahmen	Frist	Rückmeldung bis

Information an den Veterinärdienst

<input type="checkbox"/> Keine Vollzugsmassnahmen notwendig		<input type="checkbox"/> Behebung der Mängel innert gesetzter Frist mit Bestätigung auf Zusatzblatt «Korrekturbestätigung Mängel»
<input type="checkbox"/> Prüfung weiterer Vollzugsmassnahmen/Nachkontrolle		
Datum:	Unterschrift Bienenhalter/in:	Unterschrift Kontrollperson:
		<input type="checkbox"/> Name oder Stempel: _____

Recht auf Stellungnahme auf diesem Kontrollblatt zu den erhobenen Mängeln wird wahrgenommen: nein ja

Stellungnahme:

Biene: Hygiene in der Primärproduktion PrP

Name/Vorname _____

Betriebs-Nr. _____

Datum _____

Nr.	Kontrollpunkt	Bienenhaltung	
PrP 01	Die leeren Brut- und Honigwaben sind in lebensmitteltauglichem Zustand und werden sauber, geruchsneutral und frei von Schädlingen gelagert.	Befund	
		Bemerkung	
PrP 02	Der Honig wird ordnungsgemäss gewonnen und verarbeitet.	Befund	
		Bemerkung	
PrP 03	Der Honig wird ordnungsgemäss gelagert.	Befund	
		Bemerkung	
PrP 04	Die Art, Menge und Empfänger von Honig ist dokumentiert.	Befund	
		Bemerkung	
PrP +	Weitere Aspekte Hygiene in der Primärproduktion	Befund	
		Bemerkung	

		Beurteilung (zutreffendes ankreuzen)		
PrP 00	Die hygienische und einwandfreie Gewinnung von Bienenprodukten ist gewährleistet.	Mangel	erfüllt	<input type="checkbox"/>
			gering	<input type="checkbox"/>
			wesentlich	<input type="checkbox"/>
			schwerwiegend	<input type="checkbox"/>

Mängelbeschreibung

Unterschrift Bienenhalter/in _____

Unterschrift Kontrollperson _____

Befund: = erfüllt = Mangel (nicht erfüllt) = nicht kontrolliert = nicht zutreffend (nicht anwendbar)

Bienen: Tierarzneimittel TAM

Name/Vorname _____

Betriebs-Nr. _____

Datum _____

Nr.	Kontrollpunkt	Bienenhaltung	
TAM 01	Im Bienenstand werden nur zugelassene Mittel angewendet.	Befund	
		Bemerkung	
TAM 02	Tierarzneimittel werden korrekt aufbewahrt.	Befund	
		Bemerkung	
TAM 03	Über angewendete Tierarzneimittel wird Buch geführt.	Befund	
		Bemerkung	
TAM +	Weitere Aspekte Tierarzneimittel	Befund	
		Bemerkung	

		Beurteilung (zutreffendes ankreuzen)		
TAM 00	Der korrekte und fachgerechte Einsatz von Tierarzneimitteln ist gewährleistet.	Mangel	erfüllt	<input type="checkbox"/>
			gering	<input type="checkbox"/>
			wesentlich	<input type="checkbox"/>
			schwerwiegend	<input type="checkbox"/>

Mängelbeschreibung

Unterschrift Bienenhalter/in _____

Unterschrift Kontrollperson _____

Befund: = erfüllt = Mangel (nicht erfüllt) = nicht kontrolliert = nicht zutreffend (nicht anwendbar)

Bienen: Tiergesundheit TGS

Name/Vorname _____

Betriebs-Nr. _____

Datum _____

Nr.	Kontrollpunkt	Bienenhaltung	
TGS 01	Die Bienenvölker sind gesund.	Befund	
		Bemerkung	
TGS 02	Besetzte und unbesetzte Bienenstände sind so gewartet, dass von ihnen keine Seuchengefahr ausgeht.	Befund	
		Bemerkung	
TGS 03	Die Varroamilbe wird wirksam bekämpft und der Befall überwacht.	Befund	
		Bemerkung	
TGS 04	Die Bienenvölker werden regelmässig auf klinische Anzeichen von Faul- und Sauerbrut kontrolliert und bei Verdacht werden die nötigen Massnahmen getroffen.	Befund	
		Bemerkung	
TGS +	Weitere Aspekte Tiergesundheit	Befund	
		Bemerkung	

		Beurteilung (zutreffendes ankreuzen)			
TGS 00	Die nötigen Vorkehrungen, um die Bienen gesund zu erhalten, werden getroffen.	Mangel	erfüllt	<input type="checkbox"/>	
			gering	<input type="checkbox"/>	
			wesentlich	<input type="checkbox"/>	
			schwerwiegend	<input type="checkbox"/>	

Mängelbeschreibung

Unterschrift Bienenhalter/in _____

Unterschrift Kontrollperson _____

Befund: = erfüllt = Mangel (nicht erfüllt) = nicht kontrolliert = nicht zutreffend (nicht anwendbar)

Biene: Tierverkehr TVK

Name/Vorname _____

Betriebs-Nr. _____

Datum _____

Nr.	Kontrollpunkt	Bienenhaltung	
TVK 01	Der Imker hat seine Bienenstände korrekt gemeldet und jeder Bienenstand ist von aussen gut sichtbar ordnungsgemäss gekennzeichnet.	Befund	
		Bemerkung	
TVK 02	Die Bestandeskontrolle wird vorschriftsmässig geführt.	Befund	
		Bemerkung	
TVK +	Weitere Aspekte Tierverkehr	Befund	
		Bemerkung	

		Beurteilung (zutreffendes ankreuzen)			
TVK 00	Die Bienenhaltung ist ordnungsgemäss registriert und der Bienenverkehr nachvollziehbar.	Mangel	erfüllt	<input type="checkbox"/>	
			gering	<input type="checkbox"/>	
			wesentlich	<input type="checkbox"/>	
			schwerwiegend	<input type="checkbox"/>	

Mängelbeschreibung

Unterschrift Bienenhalter/in _____

Unterschrift Kontrollperson _____

Befund: = erfüllt = Mangel (nicht erfüllt) = nicht kontrolliert = nicht zutreffend (nicht anwendbar)