**Gesuch**

um Auffuhr von Bienenvölkern

in die Schutzzone Melchtal

#

# Imker

Name, Vorname

Adresse, PLZ Ort

Telefon

# Geplante Auffuhr

Von Stand  Nr.

Nach Stand / Ort  Nr.

Datum von  bis

# Art und Umfang

Bienenvölker Anzahl

Kunstschwärme Anzahl

Zweck der Auffuhr

Ort und Datum: Unterschrift:

 **Dieses Gesuch bitte senden an:**Amt für Wald und Landschaft AWL

Flüelistrasse 3, 6060 Sarnen
wald.landschaft@ow.ch

**Bewilligung**

zur Auffuhr von Bienenvölkern

in die Schutzzone Melchtal

# Prüfung

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Königinnen Identifikation |  |  |  |  |  |  |
|  DNA-Test Nummer |  |  |  |  |  |  |
|  Reinrassigkeit (90%) |  |  |  |  |  |  |
|  Drohnenfrei |  |  |  |  |  |  |

Bemerkungen ...............................................................................................................

 ...............................................................................................................

 ...............................................................................................................

**Das Kontrollorgan erklärt sich mit der ersuchten Auffuhr einverstanden:**

**[ ]  JA** **[ ]  NEIN**

Ort und Datum: Unterschrift:

**Das AWL stimmt dem Antrag des Kontrollorgans zu.**

Ort und Datum: Unterschrift:

Original: • AWL

Kopie: • Kontrollorgan

 • Gesuchsteller

 • Bieneninspektor