**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](mailto: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