

Anmeldung der Bienenvölker

Anhang 3 : Forschungsprojekt Beefirst

Angaben über die Bienenrasse (Bei mehreren Rassen bitte % angeben)

<input type="checkbox"/> Carnica	%	
<input type="checkbox"/> Buckfast		
<input type="checkbox"/> Andere		

Welches Betriebssystem verwenden Sie ?

<input type="checkbox"/> Deutsch normal	<input type="checkbox"/> Trogbeuten	<input type="checkbox"/> Top Bar Hive	<input type="checkbox"/> HOBOS/ Bienenkugel	<input type="checkbox"/> Andere
<input type="checkbox"/> Dadant 10	<input type="checkbox"/> Alberti	<input type="checkbox"/> Einheitsbeute	<input type="checkbox"/> Langstroth	
<input type="checkbox"/> Dadant 12	<input type="checkbox"/> Warrebeute	<input type="checkbox"/> Bienenkiste	<input type="checkbox"/> Zander	

Welches Futter wird zur Winterfütterung verwendet ?

Bei Mehrfachnennung % angeben

<input type="checkbox"/> Honig	
<input type="checkbox"/> Auflösung von Rohrzucker	
<input type="checkbox"/> Fertigfutter (Produktname) _____	
<input type="checkbox"/> Futterteig (Produktname) _____	
<input type="checkbox"/> Andere _____	

Verkauf oder Abgabe von Bienenvölkern und Königinnen

Bestimmungsland

	Luxemburg	Ausland
Völker		
Königinnen		

Ankauf von Bienenvölkern und Königinnen

Ursprungsland

	Luxemburg	Ausland
Völker		
Königinnen		

Persönliche Beurteilung der Auswinterungsstärke meiner Völker im Vergleich zum langjährigen Mittelmaß

- Deutlich besser
- Besser
- Durchschnittlich
- Schlechter
- Deutlich schlechter

Formular einsenden bis spätestens

Imker Nr

Administration des Services Vétérinaires
B.P 1403
L-1014 Luxembourg

Name

Anmeldung der Bienenvölker Anhang 3 : Forschungsprojekt BeeFirst

Behandeln sie alle Völker gegen die Varroa Milbe oder nur stark befallene Völker

Ich behandle alle Völker

Ich behandle nur stark befallene Völker

Im Jahr durchgeführte Massnahmen zur Varroabekämpfung

Behandlungszeitraum bitte ankreuzen ----- Ziffern 1 bis 4

Für erste Woche(1) , für zweite Woche (2), für dritte Woche(3), für vierte Monatswoche(4)

Durchgeführte Behandlungsmassnahmen

	Jan.		Feb.		Mär.		Apr.		Mai		Juni		Julli		Aug.		Sept.		Okt.		Nov.		Dez.	
Ameisensäure 60%	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
Ameisensäure 85%	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
Apivar	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
Apilife Var (grüne Plättchen)	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
Oxalsäure	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
Drohnenbrut ausschneiden	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
Brutunterbrechung	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
Andere :	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4

*Die Zahlen 1 bis 4 in den Monatsfeldern beziehen sich auf den **Beginn** der Behandlung. Auch wenn die Behandlung sich über mehrere Wochen hinzieht, bitte nur jeweils eine Zahl in dem jeweiligen Monatsfeld ankreuzen*

Ergänzende Informationen

Treffen sie eventuell gesonderte Massnahmen zur Vermeidung der Übertragung von Krankheiten bei den Arbeiten an ihren Bienenvölkern ?

Ja Wenn Ja, Welche ?

Nein

„Im Zuge des Forschungsprojektes „BeeFirst“, welches vom Luxembourg Institute of Science and Technology (LIST) durchgeführt wird und im Rahmen des COLOSS Netzwerkes, werden langfristige Angaben über die imkerliche Praxis erhoben. Diese Angaben werden, nachdem sie an die Veterinärverwaltung zurückgeschickt wurden, in anonymer Form dem Forschungszentrum LIST übermittelt. Die erhobenen Daten unterliegen einer Vertraulichkeitserklärung und werden ausschließlich zu wissenschaftlichen Zwecken erhoben. Wer nicht möchte, dass Informationen seiner Bienenstände für Forschungszwecke verwendet werden, sollte nur den ersten Teil (Registrierung der Völker bei der Veterinärbehörde) ausfüllen und keine weiteren Angaben machen.“

Formular einsenden bis spätestens

Administration des Services Vétérinaires

B.P 1403

L-1014 Luxembourg