Eigentümer / Halter (Name; Anschrift)		**Nummer:**	

Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln

gemäß Verordnung (EU) 2019/6 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES vom 11. Dezember 2018

Datum	**Bezeichnung des Arzneimittels** (+ Charge)	**Menge pro Bienenvolk**	**Name und Anschrift des Lieferanten**	**Beleg-nummer**	**Standort der Bienenvölker** (Flurnummer oder Bezeichnung)	**Nummern der Bienenvölker**	**ggf. Name und Anschrift des Tierarztes**	**Wartezeit** (laut Packungs-beilage)	**Behandlungs-dauer in Tagen**
Art. 108 (2) a	Art. 108 (2) b	Art. 108 (2) c	Art. 108 (2) d	Art. 108 (2) e	Art. 108 (2) f		Art. 108 (2) g	Art. 108 (2) h	Art. 108 (2) i
Beispiel:									
17.07.2022	*Ameisensäure 60 % ad us. vet. CH.-B: 02212*	*290 ml*	*Firma Musterchemie, Imkerstr. 111 99999 Musterstadt*	*2022/1*	*Fl.Nr. 104, Gmkg Musterhausen*	*1 -12*	*/*	*bis 31.12.2022*	*10*