



Varroa Behandlungsjournal für das Jahr _____

Bienenhalter/In: _____ Bienenstand / Kant. Nr.: _____

Behandlungs- beginn	Behandlungs- ende	Volk / Stand Nr.	Handelsname des Tierarzneimittels, Applikationsart, ggf. Dispenser	Dosierung	Art der Behandlung (Sommer-, Winter-, Schwarm-, oder Notbehandlung)	Anwendung vor der letzten Honigernte (ja/nein)?*	Bezugsquelle des Tierarzneimittels	Bemerkung
20.07.2022 Beispiel	30.07.2022	Nr.2515 Wald	Formivar 60% ad us. vet., Lösung; Verdunstung; Liebig-Dispenser	je 100 ml	1. Sommerbehandlung	ja	Name Online-Shop	

* Bei einer Anwendung vor der letzten Honigernte des Kalenderjahres sind **Einschränkungen in der Arzneimittel-Information betreffend Freigabe des Honigs als Lebensmittel** zu beachten, der Honig aus dem entsprechenden Kalenderjahr darf i.d.R. nicht in Verkehr gebracht werden.

