

1. Bienenstandbesuch, Juli 2015

[Bienenstand Nr: W_03]

PROBENNEHMER: Köglberger

Datum*:

Mit Sternchen* gekennzeichnete Felder müssen unbedingt ausgefüllt werden!

Generelle Information zum Imkereibetrieb und zum Bienenstand:

1/ ImkerIn

Hans Imkermeister
 Honigstraße 52a
 1234 Bienenfeld



Tel:

E-Mail:

Gesamtzahl aller Bienenstände des Betriebs zum heutigen Datum*:

Gesamtzahl aller Bienenvölker des Betriebs zum heutigen Datum*:

Ist der Betrieb ein zertifizierter Biobetrieb?* ja nein

Betriebsziel des Imkereibetriebes? (Mehrfachnennung möglich)

Honigproduktion Jungvolkproduktion Königinnenproduktion

ImkerIn seit dem Jahr:

Ausbildungen: keine Grundkurs Aufbaukurse
 FacharbeiterIn ImkermeisterIn WanderlehrerIn

Interesse an Fortbildungen: ja nein

Wie häufig verwenden Sie folgende Informationsquellen zu Fortbildungszwecken?

	mind. einmal pro Monat	mehrmals jährlich	einmal im Jahr	alle paar Jahre	nie
Kurse, Schulungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorträge, Imkereitagungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinsabende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imkerzeitschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet, Imkerforen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2/ Besucher Bienenstand

Standort: PLZ*: Standgemeinde*:

Katastralgemeinde*:

GPS (6 dezimale):

Breitengrad*: - Längengrad*: (z.B.: 43.612454 -7.054878)

Seehöhe*:

Welche Art der Landnutzung gibt es im 3km-Umkreis des Bienenstandes (ungefähre Schätzung)?

- Ackerflächen:Prozent
- Wiesenflächen:Prozent
- Waldflächen:Prozent
- Siedlungsräume:Prozent

Sind Sie mit den Völkern dieses Bienenstandes in dieser Saison gewandert? Ja Nein

Wenn Ja; Wanderungen 2015:

Tracht	Land/Bundesland	Datum Anwanderung	Datum Abwanderung

3/ Risiko-Faktor für die Einschleppung exotischer Tiere

Wurden seit Anfang 2013 Königinnen für diese Imkerei nach Österreich importiert?

Ja Nein

Falls ja, Angabe des oder der Herkunftsländer:

Wurden seit Anfang 2013 Bienenvölker, Schwärme oder Paketbienen für diese Imkerei nach Österreich importiert?

Ja Nein

Falls ja, Angabe des oder der Herkunftsländer:

4/ Völkerbestandsentwicklung in der Saison 2014/2015

a) Überwinterung an diesem Bienenstand

- Anzahl eingewinterter Völker 2014*:
- Anzahl ausgewinterter Völker 2015*:

b) Zu diesem Bienenstand 2015 bisher hinzugekommene Völker*:(insg.)

- Davon zugekauft oder von anderem eigenen Stand verbracht*:
(falls nicht aus Österreich, Herkunftsland:)
- Davon Ableger*:
- Davon natürliche Schwärme und Kehrschwärme*:

c) Aus diesem Bienenstand seit der Auswinterung 2015 weggefallene Völker*:(insg.)

- Davon verkauft oder an einen anderen Stand gebracht*:
- Davon weggefallen durch Vereinigung mit einem anderen Stock*:
- Davon gestorben*:

d) In diesem Bienenstand 2015 neu eingesetzte Königinnen*: (insg.)

- Davon gekauft*:
(falls nicht aus Österreich, Herkunftsland:)
- Davon selbst produziert*:

5/ Angaben zu allen vorgenommenen medikamentösen Behandlungen an diesem Stand*

Bitte führen Sie – wenn möglich – alle in den letzten 12 Monaten vorgenommenen Behandlungen auf. Angaben so genau wie möglich!

Produktname od. Wirkstoff (inklusive Konzentration)	Dosierung pro Volk	Applikationsart	Datum der Behandlungen	Dauer der Behandlung

6/ Angaben zu allen vorgenommenen biotechnische und anderen Methoden an diesem Stand*

Bitte führen Sie – wenn möglich – alle in den letzten 12 Monaten vorgenommenen Behandlungen auf. Angaben so genau wie möglich!

Art der Behandlung	durchgeführt	Datum der Behandlung				
Drohnenbrutentnahme	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Wärmebehandlung – gesamter Stock	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Gerät.....					
Wärmebehandlung – Brutwaben	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Gerät.....					
Gesamtbrutentnahme	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Brutunterbrechung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Bannwabenverfahren	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

7/ Winterverluste 2014 / 2015

*Dieser Abschnitt behandelt die Winterverluste **ALLER Völker des Imkerbetriebs** und ist nicht nur auf den beprobten Stand bezogen.*

Die Fragen stammen von der Internetplattform „bienenstand.at“ der Universität Graz, die auch ein Teil des Projekts „Zukunft Biene“ darstellt. Sie sollen auch beantwortet werden, wenn der Imker / die Imkerin schon an der Umfrage der Universität Graz teilgenommen hat.

Hat sich der Imker / die Imkerin an der Erhebung der Winterverluste 2014/2015 der Uni Graz beteiligt (Bienenstand.at)?* Ja Nein

In welchem Bezirk stehen die Bienenvölker?*

im Bezirk:.....

in mehreren Bezirken

Wo befindet sich der (Haupt-)Bienenstand (Winterstandort)? Bitte Gemeinde und PLZ des Standortes nennen.*

Gemeinde.....; PLZ:

An wie vielen verschiedenen Standorten (Anzahl) werden Bienen gehalten?*

Werden alle Bienen innerhalb von etwa 15 km des genannten Standortes gehalten?*

Ja Unsicher Nein

Wie viele Bienenvölker wurden 2014 auf allen Ständen eingewintert?*

Wie viele dieser Völker gingen im Winter 2014/2015 auf allen Ständen verloren?*

- Tote oder verlorene (leere) Völker?
- Durch Königinnenprobleme

Basisdaten zu und Beobachtungen an den Fokus-Völkern

BITTE ENTSPRECHEND AUSFÜLLEN

A) BESCHREIBUNG DES VOLKES *	Nummern der Fokus-Völker											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Königin stammt aus dem Jahr...												
Wirtschaftsvolk (WV) oder Jungvolk (JV)												
Jungvolk: Kehrschwarm (KS) oder Ableger (A)												
Volk in diesem Jahr gewandert: ja (J) oder nein (N)												
Wabenmaß (wenn unterschiedlich: Brutraum + Honigraum)												
Anzahl Zargen												
Anzahl Waben pro Zarge												
Volksstärke (1: sehr schwach; 2: normal; 3: sehr stark)												

BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN:

B.1) BEOBACHTETE SYMPTOME VOR ÖFFNEN*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Tote Bienen vor dem Bienenvolk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebende, flugunfähige Bienen am Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kot / Kotflecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zitternde Bienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwarz-glänzende Bienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zurückgewiesene Bienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgetragene Brut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verstopftes Flugloch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes (Fußnote setzen u. unten beschreiben)												

Bitte beschreiben Sie außergewöhnliche Beobachtungen und Symptome (eventuell mit Fußnotenbezug):

z. B.: Verwendung von Hinterbehandlern, tote Völker am Stand,...

Abkürzungen Wabenmaß:
 Z Zander
 ZF Zander flach
 DN = EM Deutschnormal, Einheitsmaß
 BW Breitwabe
 D Dadant
 Wenn anderes Maß verwendet, Abkürzung hier vermerken:

Basisdaten zu und Beobachtungen an den Fokus-Völkern

BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN:

B.2) BEOBACHTETE SYMPTOME IM VOLK*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Lückiges Brutbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Löchrige Zelldeckel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingesunkene Deckel / abweichende Färbung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammengesunkene Larven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfärbte Larven / Puppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgestorbene Brut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Typischer AFB Geruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fadenziehende Masse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schorfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sackbrutsymptome (Säckchen, Schiffchen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalkbrutmumien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deformierte Flügel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varroamilben auf Bienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varroamilben in Zelldeckeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdächtige Milben (außer Varroa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdächtige Eier / Larven / Käfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes (Fußnote setzen + unten beschreiben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C) VERDACHT AUF*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Varroose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amerikanische Faulbrut (Verdachtsproben nehmen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europäische Faulbrut (Verdachtsproben nehmen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sackbrut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalkbrut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nosemose (Verdachtsproben nehmen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische Bienenparalyse (Verdachtsproben nehmen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flügeldeformationsvirus (DWV) (Verdachtsproben nehmen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleiner Beutenkäfer (Verdachtsproben nehmen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tropilaelaps-Milben (Verdachtsproben nehmen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes (Fußnote setzen u. unten beschreiben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Totes Bienenvolk (nur bei Besuch 2 und 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beschreiben Sie außergewöhnliche Symptome oder Krankheiten (mit Fußnotenbezug):

Liste der genommenen Proben

PROBENNAHME*	Nummer der Fokus-Völker						
	1	2	3	4	5	6	7
Pflichtproben – Probennummer (letzte 3 Stellen der Etikettennummer) eintragen							
Bienenprobe Varroa großer Becher Bei Besuch 1 und 2							
Bienenprobe PostHoc Kleiner Becher Bei allen Besuchen							
Bienenbrot-Probe Bei allen Besuchen							
Verdachtsproben – passendes LISA-Etikett aufkleben oder Probennummer (letzte 3 Stellen der Etikettennummer) eintragen							
Bienen – außerhalb gesammelt							
Bienen – innerhalb gesammelt							
Verdächtige Brutwabe							
Verdächtige Milben							
Verdächtige Käfer / Käferlarven							
Anderes (bitte beschreiben)							

Liste der genommenen Proben

PROBENNAHME*	Nummer der Fokus-Völker						
	8	9	10	11	12	13	14
Pflichtproben – Probennummer (letzte 3 Stellen der Etikettennummer) eintragen							
Bienenprobe Varroa großer Becher Bei Besuch 1 und 2							
Bienenprobe PostHoc Kleiner Becher Bei allen Besuchen							
Bienenbrot-Probe Bei allen Besuchen							
Verdachtsproben – passendes LISA-Etikett aufkleben oder Probennummer (letzte 3 Stellen der Etikettennummer) eintragen							
Bienen – außerhalb gesammelt							
Bienen – innerhalb gesammelt							
Verdächtige Brutwabe							
Verdächtige Milben							
Verdächtige Käfer / Käferlarven							
Anderes (bitte beschreiben)							