Behandlung
Bienenkrankheiten und -schädlinge Betrieb……..... Jahr ….

Datum / Periode	Anzahl Völker	Krankheit / Befall	Behandelt mit	Menge / Volk	Anwendungsart		Herkunft Behandlungsmittel *

* **Einkaufsbelegebelege / Quittungen bitte aufbewahren!**

Konto Behandlungsmittel

Datum	Art	Bestand / Zugang	Ausgang / auf Lager

Fütterung

Von - bis	**Anzahl Völker**	**Menge / Volk**	**Futtertyp ****	**Herkunft ***	**Lagerbestand**

** z.B. BIO-Zucker, Bio-Api-Invert
* Einkaufsbelege bitte aufbewahren

Wanderungen

Anzahl Völker	Von - bis	Standplatz	Karte vorh.	Tracht	Erntemenge (gesamt)