MÄRKISCHER KREIS

Bestandsmeldung im Faulbrut-Sperrbezirk Plettenberg

Datum: _____2023

Nachname:
Vorname:
Straße:
Wohnort:
Telefon Nr.:
Mobil Nr.:
e-mail:
Tierseuchenkassen Nr:

Zahl der Bienenvölker	**Standort der Bienenvölker**