Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln** Imker:

Volk/Abl. Nr.:	Standort	Bez.d. Arzneimittels / Zulassungs Nr.:	Datum der Anwendung / Menge des Arzneimittels	Wartezeit in Tagen*	Name der behandelden Person (Imker)

(**) Das Bestandsbuch muss 5 Jahre aufgehoben werden

(*) Wartezeit bis zur nächsten Honigschleuderung siehe Beipackzettel