

**1. számú melléklet a 70/2003. (VI. 27.) FVM rendelethez**

**ÖSSZESÍTŐ MÉHEGÉSZSÉGÜGYI VIZSGÁLATOKRÓL**

Sor- szám	A méhész		A méhek állandó tartási helye	A vizs- gálat ideje	Méh- csalá- dok száma	Kaptár- típus	A betegsége- gyanús családok száma*			Meg- jegyzés	Méhész (tulaj- donos) aláírása	
	neve	címe					Ny	E	LA			
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
Összesen												

Igazolom, hogy a községben (városban) lévő, a jegyzőnél bejelentett minden méhészet minden méhcsaládjának vizsgálata megtörtént.


..... hatósági állatorvos	..... méhegészségügyi felelős	

*Megjegyzés:* A méhegészségügyi felelős méhállományának vizsgálati eredményét a szomszéd méhegészségügyi felelősnek kell igazolnia.

## **2. számú melléklet a 70/2003. (VI. 27.) FVM rendelethez \***

(Szigorú számadású nyomtatvány)

SORSZÁM: 00000000

..... Megyei Kormányhivatal

.....

### **ÁLLATORVOSI IGAZOLÁS MÉHCSALÁDOK ÁLLAT-EGÉSZSÉGÜGYI VIZSGÁLATÁRÓL \***

Igazolom, hogy ..... méhészt  
..... lakos ..... község, utca,  
házszám, dűlő stb. területen ..... rendszerű kaptárban  
elhelyezett ..... darab méhcsaládját fertőző és parazitás méhbetegségek  
szempontjából megvizsgáltam és egészségesnek találtam. A méhcsaládok  
elszállításának állat-egészségügyi szempontból akadálya nincs.

Ez az igazolás a kiállításától számított 7 napig, méhek vándoroltatása esetén,  
annak egész időtartamára érvényes.

Kelt ....., 20 .... év ..... hó ..... nap.

.....

hatósági állatorvos

1. Fertőző vagy parazitás méhbetegség megállapítása esetén az igazolást a  
vándoroltatás helye szerint illetékes hatósági állatorvosnak azonnal be kell  
szolgáltatni.

2.\* Az igazolást a méhek állandó tartási helyére történő visszatéréskor, 48  
órán belül a járási hivatalnak megőrzés céljából vissza kell szolgáltatni.

**3. számú melléklet a 70/2003. (VI. 27.) FVM rendelethez \***

(Szigorú számadású nyomtatvány)

SORSZÁM: 00000000

..... Megyei Kormányhivatal

.....

**BEJELENTŐ LAP**

A ..... méhészt ..... neve:

.....

....

Lakcíme:

.....

.....

A ..... méhek ..... állandó ..... telephelye:

.....

A ..... vándoroltatáshoz ..... kiadott ..... állatorvosi ..... igazolás ..... száma:

.....

A ..... kiadás ..... helye: ..... ideje:

.....

A ..... méhek ..... utolsó ..... tartási ..... helye:

.....

A ..... jelenlegi ..... vándortanya ..... pontos ..... megjelölése:

.....

A ..... kaptárak ..... száma:

.....

A ..... méhcsaládok ..... száma:

.....

A ..... letelepedés ..... pontos ..... ideje:

.....

Kelt ..... 20 ..... év ..... hó ..... nap.

.....

a bejelentő aláírása

## **IGAZOLÓ SZELVÉNY\***

A/z ..... települési önkormányzat/kerületi  
önkormányzat jegyzője igazolja, hogy ..... méhészt  
..... lakos ..... db  
méhkaptárjának letelepítését bejelentette.

Kelt ....., 20 .... év ..... hó ..... nap.

.....  
települési/kerületi  
önkormányzat jegyzője

**4. számú melléklet a 70/2003. (VI. 27.) FVM rendelethez**

**KIJELENTŐ LAP\***

A ..... méhész ..... neve:

.....

....

Lakcíme:

.....

.....

A ..... méhek ..... állandó ..... telephelye:

.....

A ..... vándoroltatáshoz ..... kiadott ..... állatorvosi ..... igazolás ..... száma:

.....

A ..... kiadás ..... helye: ..... ideje:

.....

Az ..... elhagyott ..... vándortanya ..... pontos ..... megjelölése:

.....

Az ..... elszállított ..... kaptárak ..... száma:

.....

A ..... méhcsaládok ..... száma:

.....

Az ..... elvándorlás ..... pontos ..... ideje:

.....

Az új vándortanya/hazatelepülés esetén a méhek tartási helyének megnevezése\*: .....

.....  
.....  
Kelt ....., 20 .... év ..... hó .... nap.

.....  
a bejelentő aláírása

## ***Állat-egészségügyi bizonyítvány méz felvásárlásához***

Alulírott hatósági állatorvos igazolom, hogy ..... (név)  
..... (lakcím) méhállományát megvizsgáltam és  
egészségesnek találtam.

A méhész - nyilatkozata szerint - a vándoroltatás során méhcsaládjaival nem  
járt méhbetegség miatt forgalmi korlátozás alá eső méhlegelőn.

A méz kezelése, tárolása az élelmiszer-higiéniai szabályoknak megfelelően  
történt.

A méz felvásárlásának állat-egészségügyi és élelmiszer-higiéniai akadálya  
nincs.

Kelt....., 20..... év, ..... hó, ..... nap.

Kelt ....., 20 .... év ..... hó .... nap.

P. H.

.....

hatósági állatorvos