Arzneimitteldokumentation

Anzahl der behandelten Bienenvölker ggf. Nummer / Bezeichnung	**Standort der Bienenstände zum Zeitpunkt der Behandlung**	**Arzneimittel-Bezeichnung**	**Datum der Anwendung**	**Wartezeit**	**Name des Anwenders**
		Bezugsdatum / Nr. AuA-Beleg	**Art der Anwendung und Menge des angewendeten Arzneimittels**		