Registratiekaart voor het verplaatsen van bijen van de imkersbond ABTB

Naam:		**Jaar**
Adres:		
Postcode:		
Plaats:		
Afdeling:		
Lidnummer:		
E-mail adres		
Secretaris afdeling:		
Coördinator ziektebestrijding:		

Adressen van de bijenstanden			
	Adres	Postcode	Plaats
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Verplaatsen van bijenvolken			
Datum	Aantal kasten	Postcode	Plaats
		Van :	
		Naar:	
		Van :	
		Naar:	
		Van :	
		Naar:	
		Van :	
		Naar:	
		Van :	
		Naar:	
		Van :	
		Naar:	
		Van :	
		Naar:	