

Biodlarens namn
Utdelningsadress
Ortsadress (postnummer och ortsnamn)
Telefonnummer (även riktnummer)

**ANMÄLAN**

Datum

.....

Insändes i 2 exemplar till  
Länsstyrelsen

**Stadigvarande uppställningsplats för bisamhälle**

Fastighetsbeteckning/ar, fastighetsägare (namn och adress om annan än ovan)	Församling	Kommun

**Tillfällig uppställningsplats för bisamhälle**

Ett eller flera bisamhällen flyttas till tillfällig uppställningsplats  Ja  Nej

**Biodlarens underskrift**

--

Biodlarens namn
Utdelningsadress
Ortsadress (postnummer och ortsnamn)
Telefonnummer (även riktnummer)

**ANMÄLAN**

Datum

.....

Insändes i 2 exemplar till  
Länsstyrelsen

Videarebefordras av läns-  
styrelsen till berörd  
bitillsynsman

**Stadigvarande uppställningsplats för bisamhälle**

Fastighetsbeteckning/ar, fastighetsägare (namn och adress om annan än ovan)	Församling	Kommun

**Tillfällig uppställningsplats för bisamhälle**

Ett eller flera bisamhällen flyttas till tillfällig uppställningsplats  Ja  Nej

**Biodlarens underskrift**

--