



Bericht

Kontrolle Beratung Schwerpunkt

Inh. .Saat

Inhaberin/Inhaber <i>Saat</i>		Betriebsname Clemens-August-Straße 2-4 53115 Bonn 0228 96101165	
PLZ, Straße, Hausnummer <i>Clemens August Str. 2-4 53115 Bonn</i>		Betriebsart <i>Speisekartenkette</i>	
Telefon	Telefax	Mobil	E-Mail
Datum <i>29.6.2017</i>	Uhrzeit <i>9:50</i>	Name der anwesenden Person <i>Hr. Saat</i>	Stellung im Betrieb <i>Inh.</i>
<input type="checkbox"/> Nachkontrolle	Aktenzeichen	Bezug	<input type="checkbox"/> Bericht erfolgt

Beanstandungen / Bemerkungen

<input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja	Wurde ein Verwarnungsgeld erhoben? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja € _____	Handelsklassenkontrolle <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<i>Wände</i>		
1.) <i>Der gestrichelte Bodenbelag ist extrem dunkel (Reis) und muss neu aufgetragen werden</i>		
2.) <i>Im Türbereich neuer Restraum sind Bodenfliesen defekt → Die Fliesen müssen erneuert werden.</i>		
<i>Wandbereiche (Lagerbereiche)</i>		
3.) <i>In allen Räumen löst sich im unteren Wandbereich der Farbausbild (Feuchtigkeitsschäden)</i>		
3.) <i>Der lose Farbausbild ist zu entfernen und muss erneuert werden.</i>		
<i>Das Eigenkontrollsystem wurde eingesehen O.B.</i>		

Bei Kontrollen:
Die/Der Betriebsinhaber/in bzw. der/die Verantwortliche/in wurde eingehend auf die Vorschriften, gegen die sie/er verstoßen hat und die Art, wie die Beanstandungsgründe abgestellt sind, hingewiesen.

Die festgestellten Beanstandungen sind sofort zu beheben.
 Die - übrigen Beanstandungen *1-3* sind bis spätestens zum *1.9.2017* abzustellen.

U
bzw. seiner/seines Vertreters/in