



Lebensmittelüberwachungs-, Tierschutz- und Veterinärdienst des Landes Bremen

Lötze Str. 3
28207 Bremen
☎ 0421 361-15240
Fax 0421 361-15244

Freiladestr. 1
27572 Bremerhaven
☎ 0471 596-13883
Fax 0471 596-13881

Niedersachsenstr. 96
27472 Cuxhaven
☎ 04721 594807
Fax 04721 594809

Datum: 11.08.12

Schragestr. 10
28239 Bremen
☎ 0421 361-9244
Fax 0421 361-16642

Meinert-Löffler-Str. 4
28775 Bremen
☎ 0421 9607844
Fax 0471 9607843

Schlachthofstr. 18
27576 Bremerhaven
☎ 0471 9512349
Fax 0471 3000994

Beginn: 11:30 Ende: 12:30

NIEDERSCHRIFT

über die Besichtigung eines Betriebes im Rahmen der amtlichen Überwachung

Betr.-Nr.: 938

Kontrollart: planmäßige Routinekontrolle
 ausserplanmäßige Verdachtskontrolle
 Kontrolle aufgrund von Probenahme

ausserplanmäßige Nachkontrolle
 Beratung auf Anforderung
 Gebührenpflichtig

zu Az.:

Name des Betriebes:	<u>- De Francesco -</u>
Anschrift des Betriebes:	<u>Merkmisch. 12 16</u>
Verantwortliche(r) bzw. anwesende Person:	<u>S.O.</u>
Kontrollpersonal:	<u>[Redacted]</u>

Besichtigung:

Keine Mängel festgestellt. Hinweis/Aushändigung Infoblätter

Lfd. Nr.: Bei der heutigen Überprüfung im Rahmen der amtlichen Überwachung haben sich folgende Beanstandungen ergeben:

- 1) Reinigungsmittel sind separat zu lagern - geschlossenen Behälter, nicht etc.!
- 2) Handwäscher - Wasserhahn kein Wasserzufuhr nicht funktionstüchtig!
- 3) Seifen - Einweghandtücher vorhanden einbringen!
- 4) Die Handwäscher der Mitarbeiter befinden sich auf der Straße und sind nicht abgedeckt! Abwischen von Tischen!
- 5) Schuhhafte Arbeitsschuhe sind anzusetzen
- 6) Defekte bzw. verschlissene Handtücher auswechseln!
- 7) Kontamination der Abfänge - Gelber und schwarzer Schmutz sind regelmäßig zu entfernen!

Frist zur Beseitigung der Beanstandung: 1, 2, 3, 5, 6
4) Abgabe unverzüglich 4/11 1 Monat

Planprobe Verdachtsprobe Probenummern

Sie haben 2 Seite/n der Niederschrift erhalten. Rückmeldebogen überreicht Zurück bis

Die Beanstandung und die Aufforderung zur Beseitigung innerhalb der gesetzten Frist habe ich zur Kenntnis genommen.

[Redacted]
Datum/Unterschrift des /der Verantwortlichen | Datum/Unterschrift Kontrollpersonal | Datum/Unterschrift Kontrollpersonal

Informationen (auch zu ggf. oben aufgeführten Infoblatt-Nummern) erhalten Sie unter www.lmtvet.bremen.de