

Kontrollbericht

der amtl. Lebensmittel- und Fleischhygieneüberwachung nach §§ 39, 42 LFGB

Kontrollierende Behörde:



Ordnungsamt
Veterinärwesen
Kleyerstraße 86
60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:

REWE 0644 40 0183

Speicher Str. 44
60327 Frankfurt-Gutleutviertel
Tel.: 069/23807693 Fax: 069/23807694

Datum:

31.10.2018

Uhrzeit:

Betriebsarten:

Kontrollart:

- Plankontrolle
 Schwerpunktkontrolle
 Verdachtskontrolle
 Nachkontrolle
 Sonstige:

Anwesende Person:

Name, Vorname:

Wegstrecke zur Nachkontrolle:

km

Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit:

Min.

Schwerpunkte:

besichtigte Betriebsräume /bereiche

1-Verkauf

2-Vorbereitung

3-Lager

4-Produktion

5-Spülbereich

6-Personal

7-Entsorgung

8-Tief-/Kühlung

9-Sonstige***

Kontrollpunkte

A-Arbeitshygiene

B-Bauhygiene

C-Personalhygiene

D-Eigenkontrollsystem

E-Produktkontrolle

F-Rückverfolgbarkeit

G-Kennzeichnung

H-Sonstige***

Bei der Kontrolle Ihres Betriebes wurde Folgendes festgestellt bzw. wurden folgende Auflagen erteilt:

R

K*

Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt

Es wurden folgende Mängel festgestellt

Maß-**
nahme

Frist bis

-

Die Mängel der letzten Kontrolle waren alle beseitigt.

-

-

-

-

1) Die Sanitären Mängel der letzten Kontrolle wurden nicht erledigt, die Küche wird umgebaut. Die Umbauzeit ist noch offen.

-

-

-

-

-

-

-

Maßnahmen

1-Mündliche Belehrung

2-Verwarnung ohne Verwarngeld

3-Verwarnung mit Verwarngeld

4-Bußgeldverfahren

5-Ordnungsverfügung

6-Andere

Es wurden schwerwiegende Mängel festgestellt, eine ausführliche Niederschrift der Betriebsprüfung folgt.

Lichtbilder wurden angefertigt

Proben wurden entnommen

Merkblätter ausgehändigt

Erklärung des/der Verantwortlichen (ggf. der anwesenden Person):

Den umseitigen Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Erstaussfertigung dieses Kontrollberichts wurde mir ausgehändigt und erläutert.

Mir wurde mitgeteilt, dass mit einem Ordnungswidrigkeitsverfahren gerechnet werden muss, insbesondere wenn die Beanstandung nicht bis zum fristgerechten Termin beseitigt worden ist.

Ich bin informiert worden, dass eine kostenpflichtige Nachkontrolle erfolgt.

Herr

Name:

Vorname:

Frau

Unterschrift

Begleitpersonal (Behörde)

Unterschrift

Folgesseite vorhanden

Urheberrechtlich geschützt -
 Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
 elektronische Speicherung verboten!

*** sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben

** Nr. von "Maßnahme"

* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von

W. Kohlhammer GmbH (13020)
 Deutscher Gemeindeverlag GmbH
 www.kohlhammer.de

00/145/030/188

Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgy@kohlhammer.de

Eingetragen in Balvi am