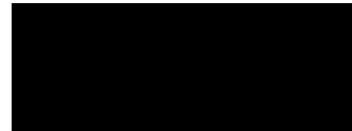


Der Landrat des Landkreises Darmstadt-Dieburg, 64276 Darmstadt

- Veterinäramt -

Außenstelle
Rheinstraße 67, 64295 Darmstadt



Internet: <http://www.ladadi.de/>
Zentrale: 06151 / 95161-0

Ihr Zeichen/Schreiben vom

Mein Zeichen

Datum

420.5-20a06/03a-21/20(VIG)

03.03.2020

Anlage zur Informationsgewährung gemäß § 6 Verbraucherinformationsgesetz

Betrieb: Ristorante „Da Lori“, Aschaffener Str. 22, 64832 Babenhausen

Datum Kontrollbericht: 06.07.2017

Die im vorgenannten Kontrollbericht festgestellten Beanstandungen stellen nicht zulässige Abweichungen von Anforderungen folgender lebensmittelrechtlicher Bestimmungen dar:

- Artikel 14 Abs. 1 und Abs. 2 Buchst. b) der Verordnung (EG) Nr. 178/2002 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 28.01.2002 zur Festlegung der allgemeinen Grundsätze und Anforderungen des Lebensmittelrechts (ABl. Nr. L 31 S. 1), zuletzt geändert durch VO vom 20.04.2017 (ABl. Nr. L 198 S. 241)
- Lebensmittel-, Bedarfsgegenstände- und Futtermittelgesetzbuches i. d. F. der Bekanntmachung der Neufassung vom 03.06.2013 (BGBl. I S. 1426), zuletzt geändert durch Gesetz vom 24.04.2019 (BGBl. I S. 498),
- § 11 Abs. 1 Nr. 1. i. V. m. Artikel 7 Abs. 1 VO (EU) Nr. 1169/2011
- § 11 Abs. 1 Nr. 2. i. V. m. Artikel 7 Abs. 3 VO (EU) Nr. 1169/2011
- § 11 Abs. 1 Nr. 3. i. V. m. Artikel 36 Abs. 2 a) VO (EU) Nr. 1169/2011
- § 11 Abs. 2 Nr. 1.

Postanschrift:
Der Landrat des
Landkreises Darmstadt-Dieburg
64276 Darmstadt

Dienstgebäude/Hausadresse:
Rheinstraße 67
64295 Darmstadt

Stadt- u. Kreissparkasse Darmstadt
BIC HELADEF1DAS
IBAN DE47 5085 0150 0000 5490 96

Sparkasse Dieburg
BIC HELADEF1DIE
IBAN DE21 5085 2651 0033 2001 14

Fristenbriefkasten:
Jägerstraße 207
64289 Darmstadt

Telefonische Erreichbarkeit:
Mo. – Do. 8:00 bis 14.30 Uhr
Fr. 8:00 bis 12.30 Uhr

Ust-IdNr. DE 111 608 693

Postbank Frankfurt/Main
BIC PBNKDEFF
IBAN DE50 5001 0060 0011 5446 09

- ☒ § 9 Abs. 1 und Abs. 6 Satz 1 der Zusatzstoff-Zulassungsverordnung vom 29.01.1998 (BGBl. I S. 230), zuletzt geändert durch Verordnung vom 05.07.2017 (BGBl. I S. 2272)
- ☒ § 5 Abs. 1 Nr. 3. der Lebensmittelinformations-Durchführungsverordnung vom 05.07.2017 (BGBl. I S. 2272) i. V. m. Artikel 21 Abs. 1, Artikel 9 Abs. 1 Buchst. c) VO (EU) Nr. 1169/2011
- ☐ § 3 Satz 1, § 2 Abs. 2 der Lebensmittelhygiene-Verordnung i. d. F. der Bek. der Neufassung vom 21.06.2016 (BGBl. I S. 1469), zuletzt geändert durch VO vom 03.01.2018 (BGBl. I S. 99)
- ☐ Verordnung (EG) Nr. 852/2004 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 29.04.2004 über Lebensmittelhygiene (ABl. Nr. L 139 S. 1), zuletzt geändert durch VO vom 11.03.2009 (ABl. 2009 Nr. L 87 S. 109):
Artikel 4 Abs. 2, Anhang II,
- ☐ Kapitel I. Nr.
 - ☐ Kapitel II. Nr.
 - ☐ Kapitel III. Nr.
 - ☐ Kapitel IV. Nr.
 - ☐ Kapitel V. Nr.
 - ☐ Kapitel VI. Nr.
 - ☐ Kapitel VII. Nr.
 - ☐ Kapitel VIII. Nr.
 - ☐ Kapitel IX. Nr.
 - ☐ Kapitel X. Nr.
 - ☐ Kapitel XI. Nr.
 - ☐ Kapitel XII. Nr.

Kontrollbericht

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

Durchschrift für LR/I

*** sonstige: Bezeichnung im Textfeld angeben

** Nr. von „Maßnahme“

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

9-8.83 OFD, 03.10

Kontrollierende Behörde:

Der Landrat
des Landkreises Darmstadt-Dieburg
Ländlicher Raum, Veterinärwesen, Verbraucherschutz
- Veterinäramt -
Rheinstraße 67, 64295 Darmstadt
Telefon: 06151/95161-0, Fax: 06151/63106

Betrieb/Standort:

Ristorante Da Lori
 **Aschaffenerstraße 22**
64832 Babenhausen
06073 7448073

Datum: 6.4.18 Uhrzeit: 11:30

Betriebsart/en:

Kontrollart:

Plankontrolle Schwerpunktkontrolle Verdachtskontrolle

Nachkontrolle sonstige

Wegstrecke zur Nachkontrolle: _____ km Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: _____ min.

Schwerpunkte: _____

Anwesende Person Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

besichtigte Betriebsräume /-bereiche

1-Verkauf 2-Vorbereitung 3-Lager 4-Produktion 5-Spülbereich 6-Personal 7-Entsorgung 8-Tief-Kühlung 9-sonstige

Kontrollpunkte

A-Arbeits-hygiene B-Bau-hygiene C-Personal-hygiene D-Eigen-kontrollsystem E-Produkt-kontrolle F-Rückver-folgbarkeit G-Kenn-zeichnung 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Schmutz</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Besondere Hygiene</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Keine Mängel festgestellt</u>		

Maßnahmen

1-Mündliche Belehrung 2-Verwarnung ohne Verwarngeld 3-Verwarnung mit Verwarngeld 4-Bußgeld-verfahren 5-Ordnungs-verfügung 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 uneingeschränkten Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen. Die Erstaussfertigung dieses Kontrollberichtes 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 folgt.

Herr Name: _____ Vorname: _____

Frau Unterschrift: _____

Begleitpersonal (Behörde)

Lebensmittelkontrolleur

Dienststellung: _____

Unterschrift: _____

