

Bericht

Kontrolle Beratung Schwerpunkt

Inhaberin/Inhaber <i>Hotel Alexander GmbH</i>		Betriebsname <i>Restaurant Alexander</i>	
PLZ, Straße, Hausnummer <i>Rochussr. 240</i>		Betriebsart <i>Speisegaststätte</i>	
Telefon	Telefax	Mobil	E-Mail
Datum <i>07/06.18</i>	Uhrzeit <i>08:40h-10:00h</i>	Name der anwesenden Person <i>Herr [REDACTED]</i>	Stellung im Betrieb <i>Inh.</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Nachkontrolle	Aktenzeichen <i>56-2/12018/1765</i>	Bezug <i>02.05.2018</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Bericht erfolgt

Beanstandungen / Bemerkungen

<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	Wurde ein Verwarnungsgeld erhoben?	Handelsklassenkontrolle
		<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja € _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<i>Folgende Mängel zu o.d. Az. wurden noch nicht behoben:</i>			
<i>I. Küche: Nr. 1, 2, 3</i>			
<i>II. Getränelager: Nr. 1</i>			
<i>III. Backofen: Nr. 1</i>			
<i>IV. Feigenk., Perofly u. v. Schädlingob: Nr. 1, 2</i>			

Bei Kontrollen:

Die/Der Betriebsinhaber/in bzw. -leiter/in wurde eingehend auf die Vorschriften, gegen die sie/er verstoßen hat und die Art, wie die Beanstandungsgründe abzustellen sind, hingewiesen.

Die festgestellten Mängel – Punkt- _____ sind sofort zu beheben.

Die - übrigen - Mängel – Punkt- _____ sind bis spätestens zum _____ abzustellen.

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED SIGNATURE]

Unterschrift der/des anwesenden Betriebsinhabers/in bzw. seiner/seines Vertreters/in

Unterschriften der Lebensmittelüberwachung