

Kontrollbericht

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

Kontrollierende Behörde:
STADT FRANKFURT AM MAIN
Ordnungsamt
Veterinärwesen
Kleyerstraße 86
60826 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:
Netto-Filiale
Kunppstr. 63
60389 Frankfurt/Main

Datum: *16.07.18* Uhrzeit:

Betriebsarten:

Kontrollart:
 Plankontrolle Schwerpunktkontrolle Verdachtskontrolle
 Nachkontrolle Sonstige *Beschwede*

Anwesende Person: [Redacted]
Name, Vorname: [Redacted]

Wegstrecke zur Nachkontrolle: km Zelaufwand einschl. Fahrtzeit: Min.

Kopie

Schwerpunkte:	<input checked="" type="checkbox"/> 1-Verkauf	<input checked="" type="checkbox"/> 2-Verarbeitung	<input checked="" type="checkbox"/> 3-Lager	<input checked="" type="checkbox"/> 4-Produktion	<input checked="" type="checkbox"/> 5-Spülbereich	<input type="checkbox"/> 6-Personal
	<input checked="" type="checkbox"/> 7-Entsorgung	<input type="checkbox"/> 8-Tief-Kühlung	<input type="checkbox"/> 9-Sonstige***			
Kontrollpunkte:	<input checked="" type="checkbox"/> A-Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/> B-Beuthygiene	<input type="checkbox"/> C-Persönalhygiene	<input checked="" type="checkbox"/> D-Eigenkontrollsystem		
	<input type="checkbox"/> E-Produktkontrolle	<input type="checkbox"/> F-Rückverfolgbarkeit	<input type="checkbox"/> G-Kennzeichnung	<input type="checkbox"/> 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 | Maßnahme** | Frist/bis |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | | <i>Die Kontrolle erfolgte auf Grund einer Verbraucherbeschwede vom 13.07.18. Die Beschwerdeführerin gab das im Betrieb ein "Mücken-schaben Problem" hat.</i> | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | | <i>Dem Betrieb war die Beschwerde bekannt. Eine Beschwerde erfolgte in Vorfeld an die Filialleitung am 15.06.18. Seitens der Filialleitung wurde umgehend eine Schädlingsbekämpfungsfirma (APC) verständigt, welche am gleichen Tag vor Ort war und die Bekämpfung durchführte (Produkt vom 15.06.18 lag vor).</i> | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | | <i>Seitens der Filiale wurde der betroffene Bereich (Brotbackautomat und nahe Umgebung) einer Grundreinigung unterzogen. Es konnten durch mehrere Mitarbeiter keine Schäden festgestellt werden.</i> | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | | <i>Eine Nachkontrolle durch APC steht noch aus.</i> | | | |

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 Erstaufbereitung 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.

Begleitpersonal (Behörde)
[Redacted]

Name: [Redacted]
Unterschrift: [Redacted]

Unterschrift: [Redacted]

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!
00/145/030/188 W. Kohhammer GmbH (13020) Deutscher Genealerverlag GmbH www.kohhammer.de
Bestell-Fax: 07 11 7863-8400 E-Mail: ogv@kohhammer.de

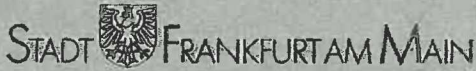
*** sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben
** Nr. von "Maßnahme"
* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von

Kontrollbericht

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

Seite 2 von 2

Kontrollierende Behörde:



Ordnungsamt
Veterinärwesen
Kleyerstraße 86
60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:

Netto-Filiale
Kunigpstr. 103
60388 Frankfurt/Main

Datum:

16.07.18

Dauer:

Betriebsarten:

Kontrollart:

- Plankontrolle
Schwerpunktkontrolle
Verdachtskontrolle
Nachkontrolle
Sonstige

Anwesende Person:

Herr Frau

Name, Vorname:

Siehe Seite 1

Kopie

Wegstrecke zur Nachkontrolle:

km

Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit:

Min.

Schwerpunkte:

- 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 Maßnahme Frist bis

- 1-4 Das Protokoll der Nachkontrolle ist dem Amt zuzusenden (Mail)
2 Zum Zeitpunkt der Kontrolle konnte im Bereich des Lagers und des Backofens kein Schabekaffee festgestellt werden.
3 Die Beschwerde darf nicht zu.

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 Erstaufertigung 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.

Begleitpersonal (Behörde)

Signature area for official personnel with redacted names.

Signature area for the responsible person with redacted name and address.

Folgende vorhanden

Urheberrechtlich geschützt. Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten.

sonstige Bezeichnung im Textfeld (angeben) Nr. von Maßnahmen * Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von

W. Kohhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohhammer.de Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dg@kohhammer.de