



**LANDKREIS  
HARBURG**  
DER LANDRAT

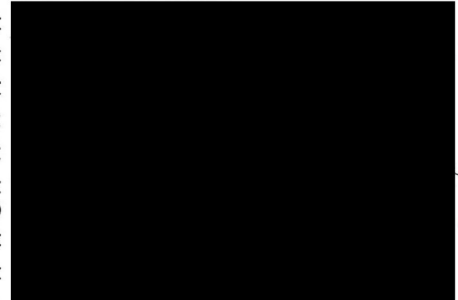
Landkreis Harburg - Postfach 14 40 - 21414 Winsen (Luhe)

Herr  
Lars Winkler



**Veterinärdienst**

Auskunft erteilt:  
Gebäude / Zimmer:  
Tel.- Durchwahl:  
Telefax:  
E-Mail:  
Mein Zeichen:  
(Bei Antwort bitte angeben)  
Ihr Schreiben vom:  
Ihr Zeichen:



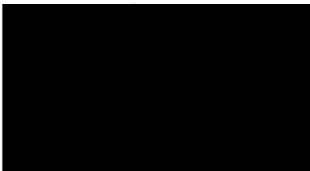
Datum: 17.11.2021

**Ihr Antrag nach dem VIG zu den Betrieben „Coopers, Bahnhofplatz 2, 21423 Winsen (Luhe)“**

Sehr geehrter Herr Winkler,

zu Ihrer Anfrage teile ich Ihnen mit, dass am 08.08.2017 und 18.02.2019 Kontrollen stattfanden. Die Niederschriften der Kontrollen füge ich in Kopie bei.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag



**Landkreis Harburg**  
Schloßplatz 6  
21423 Winsen (Luhe)  
Tel. 04171 693-0

**Parkplätze**  
Schloßring 12  
Eppens Allee

**Elektronische Kommunikation**  
[www.landkreis-harburg.de](http://www.landkreis-harburg.de)

Es gelten die Richtlinien auf  
unseren Internetseiten.  
<https://www.landkreis-harburg.de/digitaleKommunikation>

**Sparkasse Harburg-Buxtehude**  
IBAN DE56 2075 0000 0007 0289 62

**Termine nach Vereinbarung**



Zertifikat seit 2005  
audit berufundfamilie

## Niederschrift über eine amtliche Kontrolle

### Betrieb:

[REDACTED]  
Bahnhofsplatz 2  
21423 Winsen (Luhe)  
WL-0012560

### **kontrollierte Betriebsart:**

Speisegaststätte

Am 08.08.2017 in der Zeit von [REDACTED] hat [REDACTED] im o.a. Betrieb eine planmäßige Routinekontrolle durchgeführt.

### Anwesende Person/en:

#### Betrieb:

[REDACTED]  
[REDACTED]

Die bei der Kontrolle festgestellten Mängel/Abweichungen sind nachstehend aufgeführt.

### Feststellungen / Maßnahmen:

#### **Küche mit Spülbereich**

Nr. 1 Die Decke war verunreinigt.

Maßnahme: Mängel- / Kontrollbericht, geringfügige Mängel

Nr. 2 Die Türdichtungen der Saladette waren beschädigt und dadurch nicht mehr leicht zu reinigen.

Maßnahme: Mängel- / Kontrollbericht, geringfügige Mängel

Nr. 3 Die Deckenlampen verfügten nicht über eine Schutzabdeckung.

Maßnahme: Mängel- / Kontrollbericht, geringfügige Mängel

Nr. 5 Ein Reinigungs- und Desinfektionsplan ist zu erstellen.

(Auflistung aller Betriebsteile, Räume, Einrichtungen und Geräte mit deren Reinigungs- und Desinfektionsintervallen sowie den zugehörigen Erledigungsvermerken des jeweils Verantwortlichen und des Überprüfenden mit Datum und Unterschrift)

Maßnahme: Ordnungsverfügung - Bescheid zur Mängelbeseitigung.

#### **Kühlzelle mit innenliegender Frosterzelle (in der Küche)**

Nr. 6 Der Verdampfer war verunreinigt.

Maßnahme: Ordnungsverfügung - Bescheid zur Mängelbeseitigung



## Niederschrift über eine amtliche Kontrolle

### Betrieb:

[REDACTED]  
Bahnhofplatz 2  
21423 Winsen (Luhe)  
WL-0012560

**kontrollierte Betriebsart:**  
Speisegaststätte

Am 18.02.2019 in der Zeit von [REDACTED] hat [REDACTED] im o.a. Betrieb eine planmäßige Routinekontrolle durchgeführt.

### Anwesende Person/en:

Betrieb:  
[REDACTED]  
[REDACTED]

Die bei der Kontrolle festgestellten Mängel/Abweichungen sind nachstehend aufgeführt.

### Feststellungen / Maßnahmen:

#### **Küche mit Spülbereich**

Nr. 1 Die Erfüllung der einschlägigen Hygienevorschriften war aufgrund der festgestellten Mängel nicht gegeben. Arbeitsanweisungen und/oder Pläne zur Sicherstellung der Temperaturanforderungen waren nicht vorhanden.

Es wurden Saucen kalt ins Wasserbad gestellt, damit sie dort erwärmen. Die Saucen wurden nicht aufgekocht.

Maßnahme: Ordnungsverfügung - Bescheid zur Mängelbeseitigung

Nr. 2 Die Decke war verunreinigt.

Maßnahme: Ordnungsverfügung - Bescheid zur Mängelbeseitigung

Nr. 3 Der Raum war so stark verunreinigt, dass eine Grundreinigung aller Geräte und Oberflächen erforderlich war.

Maßnahme: Ordnungsverfügung - Bescheid zur Mängelbeseitigung

#### **Bierkühlhaus & Kühlzelle in einem Raum / KG**

Nr. 4 Der Verdampfer war verunreinigt.

Maßnahme: Ordnungsverfügung - Bescheid zur Mängelbeseitigung

#### **Eigenkontrollen (HACCP)**

**Bemerkungen:**

[REDACTED]  
Mit Selbstauskunf

\*\*\*\*\*

Anlassbezogene Kontrolle: planmäßige Routinekontrolle / Nachkontrolle / Schnellwarnung

An- und Abfahrtsstrecke: [REDACTED] / [REDACTED]

Zeit für An- und Abfahrt: [REDACTED]

Zeitaufwand vor Ort: [REDACTED]

Anordnung über Kontrollbericht: nein

Beratung vor Ort: 00:00 Stunden

\*\*\*\*\*

Gesamtfahrzeit (durch Anzahl der Betriebe)

Tages KM (durch Anzahl der Betriebe)

[REDACTED]