

# Kontrollbericht

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

Kontrollierende Behörde:  <div style="text-align:center">  <b>STADT FRANKFURT AM MAIN</b>                      Ordnungsamt                      Veterinärwesen                      Kleyerstraße 86                      60326 Frankfurt am Main                 </div>	Betrieb/Standort:  <div style="text-align:center">  <b>Wilhelm Schneider</b>                      Fleischgroßhandel GmbH                      Fleischmarkt * Karl-Benz-Straße 16                      60386 Frankfurt/M.-Fechenheim                      Telefon 069/94 1976-0                      Telefax 069/94 1976-76                 </div>
--	---

Datum: 27.09.19	Uhrzeit: 430-445	Betriebsarten:
-----------------	------------------	----------------

<b>Kontrollart:</b> <input checked="" type="radio"/> Plankontrolle <input type="radio"/> Schwerpunktkontrolle <input type="radio"/> Verdachtskontrolle <input type="radio"/> Nachkontrolle <input type="radio"/> Sonstige	Anwesende Person Name, Vorname:
---	------------------------------------

Wegstrecke zur Nachkontrolle: km	Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: Min.	Schwerpunkte:
----------------------------------	--------------------------------------	---------------

besichtigte Betriebsräume /-bereiche	<input type="checkbox"/> 1-Verkauf	<input type="checkbox"/> 2-Vorbereitung	<input type="checkbox"/> 3-Lager	<input type="checkbox"/> 4-Produktion	<input type="checkbox"/> 5-Spülbereich	<input type="checkbox"/> 6-Personal
	<input type="checkbox"/> 7-Entsorgung	<input type="checkbox"/> 8-Tief-/Kühlung	<input type="checkbox"/> 9-Sonstige***			

Kontrollpunkte	<input type="checkbox"/> A-Arbeitshygiene	<input type="checkbox"/> B-Bauhygiene	<input type="checkbox"/> C-Personalhygiene	<input 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*	<input type="checkbox"/> Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt <input checked="" type="checkbox"/> Es wurden folgende Mängel festgestellt	Maß** nahme	Frist bis
---	----	--	----------------	-----------

- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	1.) Halbe Schweine, angeliefert von Fa. Kaminke GmbH in Laßberg, Thüringen, DE-Nr 11503-EG, sind im Keller zu warm (Messwert zw. +9,4 und +10,7°C)	<input type="checkbox"/>	unverzüglich
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>	2.) E2-Kisten mit Tüten im Lager auf dem Boden gelagert	<input type="checkbox"/>	unverzüglich
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**Maßnahmen**

<input type="checkbox"/> 1-Mündliche Belehrung	<input type="checkbox"/> 2-Verwarnung ohne Verwargeld	<input type="checkbox"/> 3-Verwarnung mit Verwargeld	<input type="checkbox"/> 4-Bußgeldverfahren	<input type="checkbox"/> 5-Ordnungsverfügung	<input type="checkbox"/> 6-Andere
--	---	--	---	--	-----------------------------------

<input type="checkbox"/> Es wurden schwerwiegende Mängel festgestellt, eine ausführliche Niederschrift der Betriebsprüfung folgt.	<input type="checkbox"/> Lichtbilder wurden angefertigt	<input type="checkbox"/> Proben wurden entnommen	<input type="checkbox"/> 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)  Vorname:	Unterschrift:
---	---------------

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

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

00/145/0301/88 W. Kohlhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohlhammer.de  
 Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgiv@kohlhammer.de