

# Kontrollbericht

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

Kontrollierende Behörde:	Betrieb/Standort:
 Ordnungsamt Veterinärwesen Kleyerstraße 86 60326 Frankfurt am Main	<b>Wilhelm Schneider</b> Fleischgroßhandel GmbH Fleischmarkt • Karl-Berw-Str. 16 60386 Frankfurt/M.-Fechenheim Telefon 0 69 / 94 1976-0 Telefax 0 69 / 94 1976-76

Datum: 17.12.19	Uhrzeit:	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
Wegstrecke zur Nachkontrolle: <input type="text"/> km    Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: <input type="text"/> Min.	Name, Vorname
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:		Maßnahme	Frist bis
<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> K* <input type="checkbox"/> Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt	<input checked="" type="checkbox"/> Es wurden folgende Mängel festgestellt	
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	1.) Temp. Immission im Rindfleischhaus leicht erhöht (3,5 - 3,7 °C)		
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	2.) mangelnde Sauberkeit wird leicht Reinigungsmängel auf		
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	3.) Vakuummaschine mit leichtem Reinigungsmangel im Immission		
<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 Verwarngeld	<input type="checkbox"/> 3-Verwarnung mit Verwarngeld	<input type="checkbox"/> 4-Bußgeldverfahren	<input type="checkbox"/> 5-Ordnungsverfügung	<input type="checkbox"/> 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.

Nam: \_\_\_\_\_    Dienststellung: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_    Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Urheberrechtlich geschützt - Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!  
 \* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von  
 \*\* Nr. von "Maßnahme"  
 \*\*\* sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben  
 00/145/030188 W. Kohlhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohlhammer.de  
 Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dg@kohlhammer.de