

Kontrollbericht

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

Kontrollierende Behörde:

STADT FRANKFURT AM MAIN

Ordnungsamt
Veterinärwesen
Kleyerstraße 86
60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:

Wilhelm Schneider
Fleischgroßhandel GmbH

Fleischmarkt · Karl-Berw-Str. 16
60386 Frankfurt/M.-Fechenheim
Telefon 0 69/94 1976-0
Telefax 0 69/94 1976-76

Datum:

28.07.2020

Uhrzeit:

Betriebsarten:

Kontrollart:

- Plankontrolle
 Schwerpunktkontrolle
 Verdachtskontrolle
 Nachkontrolle
 Sonstige

Anwesende Person

Name, Vorname:

Wegstrecke zur Nachkontrolle:

km

Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit:

Min.

Schwerpunkte:

- | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 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* Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt Es wurden folgende Mängel festgestellt Maß-** Frist bis

<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	1) Dichtgummis der Schwingtür zerlegt	<input type="checkbox"/>	1 Monat
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	zu kleiner Kühltank, nahe der	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	Wand zur Fa. Petz verkleben	<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

- 1-Mündliche Belehrung
 2-Verwarnung ohne Verwargeld
 3-Verwarnung mit Verwargeld
 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 Erstaussfertigung 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.

Name: _____ Vorname: _____

Dienststellung: _____

Unterschrift

Folgesseite vorhanden

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

*** sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben

** Nr. von "Maßnahme"

* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von