

# 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-Berg-Str. 16  
 60386 Frankfurt/M.-Fechenheim  
 Telefon 0 69 / 94 1976-0  
 Telefax 0 69 / 94 1976-76

Datum: 20.11.19

Uhrzeit:

Betriebsarten:

**Kontrollart:**  
 Plankontrolle     Schwerpunktkontrolle     Verdachtskontrolle  
 Nachkontrolle     Sonstige

Wegstrecke zur Nachkontrolle: \_\_\_\_\_ km    Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: \_\_\_\_\_ Min.

Schwerpunkte:

Anwesende Person  
 Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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    Maßnahme    Frist bis

<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	1.) Vacc machine innen verschmutzt	25.11. / behoben	<input type="checkbox"/>	unzureichend
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	2.) Schwingtoren Kühlhäuser altverschmutzt bzw. unzureichend sauber gehalten		<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"/>			<input type="checkbox"/>	

**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)  
 \_\_\_\_\_

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

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

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