

# Kontrollbericht

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

Kontrollierende Behörde: <b>STADT FRANKFURT AM MAIN</b> Ordnungsamt Veterinärwesen Kleyerstraße 86 60326 Frankfurt am Main	Betrieb/Standort: <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
---	---

Datum: 25.03.21	Uhrzeit: 4:45 - 5:00	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:	<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.	<input checked="" type="checkbox"/> Es wurden folgende Mängel festgestellt	Maßnahme	Frist bis
---	----	---	--	----------	-----------

- |                          |                          |                          |                                     |   |             |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 1.) Bodenansatzlücken im Transportgang-naher Bereich des hinteren Kühlhauses unterstellt, ebenso Türabkanten Schwingtür und Türabkanten im linken Lagerraum |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2.) Reinigungsmanipul (Eimerbügel) im Inneren des Vakuumierquatsdeckels   | unserichtig |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 3.) Reinigungsmanipul Brandzüge (Abdichtblech Saugblech)  | "           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 4.) Leichte Schmutzreste am Handtuchspender, Wand zu Fa. Can, Nähe Kühlwandtür  | "           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 5.) Abguss im hinteren Kühlhaus, Boden verschmutzt  | "           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 6.) Reinigungsgeräte direkt auf dem Boden abgestellt (Aufhängegeräte fehlen)  | unserichtig |

**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):**    Begleitpersonal (Behörde)

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.

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

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

\* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von „besichtigte Betriebsräume“ und K = Buchstabe von „Urnerechtlich geschützt - Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!“

Kohlhammer GmbH, Deutscher Gemeindeverlag GmbH, www.kohlhammer.de, Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgiv@kohlhammer.de