

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:
 Roll u. Sohn
 Carl-Benz-Str. 16
 60386 Frankfurt

Datum: 11.07.18 Uhrzeit: 4.05.420

Kontrollart:
 Plankontrolle Schwerpunktkontrolle Verdachtskontrolle
 Nachkontrolle Sonstige

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

Schwerpunkte:

besichtigte Betriebsräume /-bereiche	1-Verkauf	2-Vorbereitung	3-Lager	4-Produktion	5-Spülbereich	6-Personal
	7-Entsorgung	8-Tief-/Kühlung	9-Sonstige**			
Kontrollpunkte	A-Arbeitshygiene		B-Bauhygiene		C-Personalhygiene	
	E-Produktkontrolle		F-Rückverfolgbarkeit		G-Kennzeichnung	
					D-Eigenkontrollsystem	
					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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.) Tischplatte Verkauf stark zerkratzt → Platte wechseln, wird nur zum Kommissionieren genutzt	unverzüglich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.) Kühlthür innen (unterhalb der Abdeckplatten) verschmutzt	"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.) Rollen Abdeckplatte weisen schwarze Verfärbungen auf (eine auf Rotationsrollen)	"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4.) Stecker Vaccummaschine Kühlhaus altverschmutzt	"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5.) Blech Schürrenrinne stark verschmutzt, schwarze Beläge	"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6.) Schutzmatte oder -aufhängung in der Umklekabine fehlt	"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Auf die Pflicht zur jährlichen Umrüstung einer HACCP/Leitprobe gem. VO(EG)2073/2005 wird nochmals hingewiesen	"

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
------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	---------------------------------------------	----------------------------------------------	-----------------------------------

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: _____ Dienst: _____

Unterschrift: _____

- 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"

00/145/0301/BB W. Kohhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohhammer.de
 Bestell-Fax: 071 1 7863-8400 E-Mail: dg@kohhammer.de