

# 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:

Fa. Roll u. Sohn  
 Carl-Benz-Str. 16  
 60386

Datum:

22.10.18

Uhrzeit:

7:00 - 7:15

Betriebsarten:

Kontrollart:

- Plankontrolle   
  Schwerpunktkontrolle   
  Verdachtskontrolle  
 Nachkontrolle   
  Sonstige

Anwesende Person:

Name, Vorname:

Wegstrecke zur Nachkontrolle:

km

Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit:

Min.

Schwerpunkte:

- 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   
  D-Eigenkontrollsystem  
 E-Produktkontrolle   
  F-Rückverfolgbarkeit   
  G-Kennzeichnung   
  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

-  1.) Rohablagefläche vor Voreinzel verschmutzt   
 unzureichend

-  2.) Abschwarzwolle zum Teil schwarz verfarbt

## 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 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.

Begleitpersonal (Behörde)

Name:

Vorname:

Dienststellung:

Unterschrift

Unterschrift

Folgebare Verfahren