

# Kontrollbericht

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

Kontrollierende Behörde:	Betrieb/Standort:
 <b>STADT FRANKFURT AM MAIN</b> Ordnungsamt Veterinärwesen Kleyerstraße 86 60326 Frankfurt am Main	<b>Fleischgrosshandel</b> <b>W. Roll &amp; Sohn GmbH</b> Carl-Benz-Str. 16 60386 Frankfurt 069/ [redacted]

Datum:	Uhrzeit:	Betriebsarten:
25.09.13	4:50 - 5:05	

<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: [redacted]
Wegstrecke zur Nachkontrolle: [ ] km    Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: [ ] Min.	

Schwerpunkte:	1-Verkauf	2-Vorbereitung	3-Lager	4-Produktion	5-Spülbereich	6-Personal
besichtigte Betriebsräume /-bereiche	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:		Maß- <sup>**</sup> nahme	Frist bis
R	K*		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden folgende Mängel festgestellt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1) Flüssigkeitsaustritt aus einer Zuleitung am hinteren (Transportgang) seiten	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verdampfungen im Kühlraum, im Bereich der Verdampfung am Abzug haben	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2) Büro: keine Mängel festgestellt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3) Zuleitung: Vacc. installation geht allerschlecht	<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"/>

wurde sofort erledigt

**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):**

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: [redacted]    Vorname: [redacted]    Unterschrift: [redacted]

Begleitpersonal (Behörde): [redacted]    Unterschrift: [redacted]

Urheberrechtlich geschützt - Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten.  
 \* Spezt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von "Nr. von "Maßnahme"  
 \*\* sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben  
 \*\*\* Besondere Bezeichnung im Textfeld angeben  
 00:145/030/168 W. Kohlhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohlhammer.de  
 Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlhammer.de