

KONTROLLBLATT LEBENSMITTELÜBERWACHUNG

Ausdruck der Kontrolle vom 06.07.2022 um 12:45, [REDACTED]

Durchgeführt von [REDACTED]

Amt/Dienststelle Kreis Unna

Betriebsdaten

Betrieb [REDACTED]

Kennzeichen [REDACTED]

Nachname [REDACTED]

Vorname [REDACTED]

Teilort [REDACTED]

Ort

D-59199 Bönen

Straße

Bahnhofstr. 30

Öffnungszeiten

Nummern [REDACTED]

Registrierung /
Zulassung

Ruhetage

Lebensmittelbetriebsarten

Gattung

Betriebsart

Kontrolliert

= X

Dienstleistungsbetriebe

Imbissbetriebe einschl. mobile Einrichtung X

Kontrollpunkte und Verstöße

Nr.

Kontrollbereich

Verstoß = X

Gewichtung

1.

[REDACTED]

X

[REDACTED]

2. **Hygiene (Hygienemanagement, Betriebliche Eigenkontrolle), Reinigungs-/Desinfektionsplan fehlt (keine Hygienemängel vorhanden)**

X

Der für die Gewährleistung der Hygiene in der Betriebsstätte notwendige Reinigungs- und Desinfektionsplan fehlte.

3. **Hygiene allgemein (Betriebshygiene), Insektengitter Fenster fehlt**

X

Das Fenster war nicht mit einem zu Reinigungszwecken leicht entfernbaren Insektengitter ausgestattet.

4. **Hygiene allgemein (Betriebshygiene), HWB Warmwasser fehlt**

X

Für das Handwaschbecken fehlte die Warmwasserzufuhr.