

3/4 St. 5 km GP → 10020 7597

Behörde
Stadtverwaltung Trier
Ordnungsamt
Lebensmittelüberwachung
Wasserweg 7-9
54292 Trier

Seite von

Datum 19.07.22
Beginn 11:00
Ende 12:00

Kontrollbericht

Kontrolle EDV-erfasst

Betrieb



Eurener Straße 13b | 54294 Trier
Tel.: 0651 - 150 440 22

Für den Betrieb verantwortliche Person nach
VO (EG) Nr. 178/2002 ggf. i. V. m. § 30 OWiG:

Name, Vorname

Bei der Kontrolle anwesend:



Gesamtkontrolle (alle Inhalte geprüft, s. u.*)
 Teilkontrolle (inhaltlich: s. u.*, räumlich: wie folgt):

Dokumentenkontrolle:

Art der Kontrolle:

Kontrolle

Kontrolle aus besonderem Anlass,

Nachkontrolle

nämlich

Vom 12.07.22

Inhalt der Kontrolle*:

Rückverfolgbarkeit

Einhaltung LM-rechtl. Bestimmungen

Mitarbeiterschulung

HACCP-Verfahren

Untersuchung von Produkten

Temperatureinhaltung (Kühlung)

Bauliche Beschaffenheit

Personalhygiene

Produktionshygiene

Reinigung und Desinfektion

Schädlingsbekämpfung

* gemäß Anlage 1 AVV RÜb; im Falle von Teilkontrollen geprüfte Inhalte ankreuzen.

Bei der Kontrolle wurden keine Mängel festgestellt.

Es wurden Mängel festgestellt, ein ausführlicher Kontrollbericht folgt.

Bei der Kontrolle wurden nachfolgende Mängel festgestellt:

Mängel - Feststellungen und Hinweise zu deren Beseitigung

Nachkontrolle erfolgt ab

Alle Mängel der Kontrolle vom 12.07.22 sind bis auf die Punkte 2, 5. und 7. sind abgesetzt.

Nachkontrolle ab dem 26.07.22.

lg. W
20107/2022

Bemerkungen:

Das Kontrollintervall wird verkürzt!
Herr [redacted] wurde das HACCP-Verfahren erklärt. Bei Reinigung, Temperatur, Warn einigungs, Mitarbeiter-, Schädlingsbekämpfung

Ich wurde über § 44 Abs. 1 - 4 LFGB belehrt und erkläre hiermit, dass alle zum Betrieb gehörenden gewerblichen Räumlichkeiten im Rahmen der Kontrolle bzw. Teilkontrolle benannt wurden. Zudem wurde ich darauf hingewiesen, dass im Falle von Mängeln jede Nachkontrolle kostenpflichtig ist. Die Durchschrift dieses Kontrollberichts wurde mir als für den Betrieb verantwortliche/anwesende Person von der kontrollierenden Person ausgehändigt.

Unterschrift verantwortliche Person/anwesende Person

Unterschrift und Dienstbezeichnung der kontrollierenden Person/en

[Signature]

i. A.

[Signature]

Zutreffendes bitte ankreuzen

FO LMU 101 Kontrollbericht Version 02.00

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
elektronische Speicherung verboten!

07/145/2040/88 W. Kohhammer GmbH (21100)
Deutscher Gemeindeverlag GmbH
www.kohhammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgvl@kohhammer.de

Zutreffendes bitte ankreuzen

Behörde: **Stadtverwaltung Trier**
 Ordnungszahl: **54290 Trier**
 Lebensmittelüberwachung
 Hindenburgstraße 3
 54290 Trier

Unternehmensname: **SKY BISTRO**
 Betrieb: **Eurener Straße 13b | 54294 Trier**
 Tel.: 0651 - 150 440 22

Seite: **1100207557** von **GP → 1100207557**

Beginn: **26.07.22** Ende: **12.08.22**

Für den Betrieb verantwortliche Person nach VO (EG) Nr. 178/2002 ggf. i. V. m. § 30 OWiG: **[Redacted]**
 Name, Vorname: **[Redacted]**

Kontrolle EDV-erfasst

Art der Kontrolle: Kontrolle Nachkontrolle

Inhalt der Kontrolle*:
 HACCP-Verfahren Rückverfolgbarkeit
 Personalhygiene Untersuchung von Produkten
 Produktionshygiene Temperaturerhaltung (Kühlung)
 Reinigung und Desinfektion Einhaltung LM-rechtl. Bestimmungen
 Schädlingsbekämpfung Bauliche Beschaffenheit
 Mitarbeiterschulung

* gemäß Anlage 1 AVV RÜB; im Falle von Teilkontrollen geprüfte Inhalte ankreuzen.
 Bei der Kontrolle wurden keine Mängel festgestellt.
 Bei der Kontrolle wurden nachfolgende Mängel festgestellt:

Nachkontrolle erfolgt ab: **19.07.22**

Mängel - Feststellungen und Hinweise zu deren Beseitigung

Alle Mängel der Kontrolle vom 19.07.22 sind als gestellt.

Bemerkungen:

Ich wurde über § 44 Abs. 1 - 4 LFGB belehrt und erkläre hiermit, dass alle zum Betrieb gehörenden gewerblichen Räumlichkeiten im Rahmen der Kontrolle bzw. Teilkontrolle benannt wurden. Zudem wurde ich darauf hingewiesen, dass im Falle von Mängeln jede **Nachkontrolle kostenpflichtig** ist. Die Durchschrift dieses Kontrollberichts wurde mir als für den Betrieb verantwortliche/anwesende Person von der kontrollierenden Person ausgehändigt.

Unterschrift verantwortliche Person/anwesende Person: **[Signature]**
 Unterschrift und Dienstbezeichnung der kontrollierenden Person/en: **[Signature]**