

Protokoll zur Betriebsüberprüfung

12.12

Anlass

nach Bestands

Plankontrolle Außerplanmäßige Kontrolle

Datum / Uhrzeit

14.12.21

Überprüfung bei

Betrieb
Name und Anschrift

11 Melina
Adolf-Markus-Str. 2
12205 Berlin

Öffnungszeiten:

Telefon:

Gewerbetreibende/r
Name, Vorname:

Wohnanschrift:

Angaben unverändert

Geburtsdatum/-ort:

Telefon:

u.a. Feststellungen/Mängel/Anordnung gemäß § 39 LFGB und Anhörung § 28 VwVfG:

- Es ist dafür Sorge zu tragen, dass der Hausmüll verschlossen in Hof platziert wird und keine Scheuchlinge angelockt werden. (Tonne was überfüllt)

Maße:

- Aufschnittmaschine was an Messer mit alten, rauswerdige Ablagerungen verschmutzt?

Wenn Anordnungen getroffen worden sind, gilt folgende Rechtsbehelfsbelehrung:

Rechtsbehelfsbelehrung: Gegen diese Anordnung ist der Widerspruch zulässig. Er ist innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe der Anordnung bei dem Bezirksamt _____ von Berlin, _____ Berlin schriftlich oder zur Niederschrift oder in elektronischer Form mit qualifizierter elektronischer Signatur im Sinne des Signaturgesetzes versehen einzulegen.

Es wurden erhebliche Mängel festgestellt, eine ausführliche Niederschrift der Betriebsüberprüfung folgt. Die o. g. Auflistung zu Feststellungen/Mängel enthält nur Angaben zu den kontrollierten Parametern.

entnommene Proben, Anzahl:
 Lichtbilder wurden angefertigt
 Anlagen

Bei den genannten Feststellungen handelt es sich um Verstöße gegen lebensmittel-/futtermittelrechtliche Vorschriften. Sollten die Mängel nicht bis zum _____ beseitigt sein, behalte ich mir vor, Anordnungen zur Beseitigung zu treffen.

(Datum; ggf. lfd. Nr.)

Sofort

Sie haben Gelegenheit, dazu innerhalb der genannten Frist/en Stellung zu nehmen (§ 28 Abs. 1 des Verwaltungsverfahrensgesetzes). Die Ahndung der Verstöße als Ordnungswidrigkeit/en oder Verfolgung als Straftat/en bleibt ausdrücklich vorbehalten.

Zum Ende der genannten Frist/en werde ich den Betrieb erneut überprüfen.

Für die erneute Überprüfung muss ich nach der Verordnung über die Erhebung von Gebühren im Gesundheits- und Sozialwesen eine Verwaltungsgebühr erheben.

Gebühr erhoben:

Euro;

QuittungsNr.:

Rechnung folgt

anwesende Person

Name, Vorname



Funktion: *h.h.h.w*

Telefon:

Ich habe eine Ausfertigung des Protokolls erhalten und setze den Gewerbetreibenden hiervon in Kenntnis.

Geburtsdatum/-o

Wohnanschrift:

Angaben unv

Unterschrift

Angaben der/des Kontrolleurin/Kontrolleurs

Name:

Tobias

90 299 825

Fax:

Unterschrift