



**Bericht**

Kontrolle  Beratung  Schwerpunkt

Inhaberin/Inhaber		Betriebsname	
PLZ, Straße, Hausnummer		Betriebsart <i>Sprengelstraße</i>	
Telefon	Telefax	Mobil	E-Mail
Datum <i>8.11.17</i>	Uhrzeit <i>17:00-17:45</i>	Name der anwesenden Person [Redacted]	Stellung im Betrieb <i>Inhaber</i>
<input type="checkbox"/> Nachkontrolle	Aktenzeichen	Bezug	<input type="checkbox"/> Bericht erfolgt

**Beanstandungen / Bemerkungen**

<input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja	Wurde ein Verwarnungsgeld erhoben? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja € _____	Handelsklassenkontrolle <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<i>Im Lager</i>		
<i>1) Kapsel einer defekt im Snackenlager</i>		
<i>2) Spinnweben am Deckenbereich entfernt.</i>		
<i>Küchle</i>		
<i>1) Deckenbereich über dem Konvertomat ist ein Wasserschaden</i>		
<i>2) Spinnweben am HWB müssen verdrückt werden.</i>		
<i>3) Sämtliche Dichtungen an den Unterpflanzungen müssen neu getaktet werden.</i>		
<i>4) Eiswürfelautomat wurde still gelegt</i>		
<i>5) Beer Kühlhaus: Reinigung von Verdampfer</i>		

Bei Kontrollen:

Die/Der Betriebsinhaber/in bzw. -leiter/in wurde eingehend auf die Vorschriften, gegen die sie/er verstoßen hat und die Art, wie die Beanstandungsgründe abzustellen sind, hingewiesen.

Die festgestellten Mängel – Punkt- \_\_\_\_\_ sind sofort zu beheben.

Die - übrigen - Mängel – Punkt- *22.11.17* sind bis spätestens zum *alle Punkt* abzustellen.

Unterschrift der/des anwesenden Betriebsinhabers/in bzw. seiner/seines Vertreters/in

Unterschriften der Lebensmittelüberwachung