

Stadt Leipzig

Veterinär- und Lebensmittelaufsichtsamt (VLA)

Postanschrift: 04092 Leipzig

Hausanschrift: Theodor-Heuss-Str. 43
04328 Leipzig

Tel.: 0341 123-3761 Fax: 0341 123-3765

E-Mail: veterinaeramt@leipzig.de

Leipzig, 30.8.16
Kontrollzeit: 10:00 bis 12:00

Kontrollbericht

der Lebensmittelüberwachung

Blatt 1 von 1

TEL 0341-962 85 17
FAX 0341-462 59 63
MOBILTEL 0179-134 58 54
WWW.SAKURA-LEIPZIG.DE
BOSESTR. 4-04109 LEIPZIG



KAITEN SUSHI BAR

☒ Routinekontrolle

☐ Nachkontrolle zur Kontrolle am: _____

☐ Anlassbezogene Kontrolle

Sehr geehrte/r ☐ Frau ☐ Herr _____,

zur Betriebskontrolle am _____ wurden folgende Feststellungen getroffen:

Lfd. Nr.	1. In den Wänden sind offene Bohrlöcher sichtbar.
	2. Das Handwaschbecken war verstopft.
	3. Die Silikonfugen im Spülbeckenbereich sind teils schwarz und verschlissen.
	4. An offener Tür zum Fenster fehlen Insektenabwehrmittel.
	5. Über der Tür zum Fenster fehlt eine Abriegelung.
	Der Bereich über der Tür zum Fenster ist klebrig-gelb verschmutzt.
	6. Im Decken und Wandbereich sind Gespinste sichtbar.
	7. Die Hängeschränke sind außen und innen klebrig verschmutzt.
	8. Im Toilettenraum stand ein Pöstkorb, der sofort entfernt wurde.

Im Rahmen Ihrer Sorgfaltspflicht werden Ihnen folgende Fristen eingeräumt:

☒ zur Mängelbeseitigung

☐ zur Vorlage der Bescheinigungen, Nachweise

Lfd. Nr. 1-8 Termin: soph.

Lfd. Nr. _____ Termin: _____

Lfd. Nr. _____ Termin: _____

☐ Fotodokumentation angefertigt

Unt

Die Erstaufbereitung dieses Kontrollberichtes habe ich erhalten.

Name und Unterschrift Betriebsverantwortliche/r/anwesende Person