

Kontrollbericht

Bericht zur Kontrolle gemäß Artikel 9 der VO (EG) Nr. 882/2004

Kontrolldatum: 27.06.2017

Seite 1 von 2

Kontrollobjekt:

Betrieb:

Sakura Kaiten Sushi Bar
Bosestr. 4
04109 Leipzig

kontrollierende Behörde:

Stadt Leipzig
Veterinär- und Lebensmittelaufsichtsamt

04092 Leipzig
Tel.: 0341 / 123-3761
Fax: 0341 / 123-3765
Email: veterinaeramt@leipzig.de

Kontrollart:

planmäßige Routinekontrolle

am: 27.06.2017 von: 11:30 Uhr bis:

Betriebsräume/-bereiche:

Kontrolliert: Betriebsstätte (allgemein)

Kontrollpunkte: ☐ Hygiene-betriebl. Eigenkontrolle

- ☐ HACCP
(einschließlich Dokumentation)
- ☐ Rückverfolgbarkeit
(einschließlich Dokumentation)
- ☒ Reinigung/Desinfektion
(einschließlich Dokumentation)
- ☐ Ausbildung/Schulung Personal
(einschließlich Dokumentation)
- ☐ Schädlingsbekämpfung
(einschließlich Dokumentation)
- ☐ Dokumentation

☒ Hygiene allgemein (Räume, Geräte, Personal)

- ☐ Zusammensetzung-nicht mikrob.
- ☐ Kennzeichnung/Aufmachung
- ☐ andere Kontrollpunkte
(z.B. Verweigerung der Duldungs- und Mitwirkungspflicht und sonstige nicht bereits definierte Punkte)

Feststellungen/Mängel/Anordnungen:

Betriebsstätte (allgemein)	V	Feststellungen/Anordnungen	zu beheben bis
Reinigung/Desinfektion	☒	1. Der Bereich über dem Fenster ist sichtlich verschmutzt. 2. Die Silikonfuge an der Spüle ist stellenweise verschlissen. 3. In den Wänden sind vereinzelt offene Bohrlöcher vorhanden. 4. Die Spülmaschine und die Eiswürfelmaschine im Thekenbereich sind nicht gründlich gereinigt.	
Hygiene allgemein	☒	5. Im Toilettenvorraum stand ein offener Sack Reis sowie ein Reiskocher.	

Maßnahmen:

- ☐ Lichtbilder angefertigt
- ☐ Proben entnommen
- ☐ Eine kostenpflichtige Nachkontrolle erfolgt
- ...
- ☐ Merkblätter ausgehändigt:

Kontrollbericht

Bericht zur Kontrolle gemäß Artikel 9 der VO (EG) Nr. 882/2004

Kontrolldatum: 27.06.2017

Seite 2 von 2

Kontrollobjekt:

Erklärung des/der Verantwortlichen (ggf. der anwesenden Person):

Eine Ausfertigung des Kontrollberichts habe ich erhalten.

Verantwortliche(r)/
Beauftragte(r):

Unterschrift: _____

Kontrolle durch:

Begleitpersonal:

Kontrollleurin/Kontrollleur: