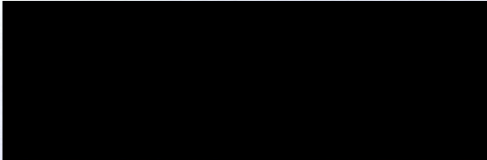




Kreisverwaltung Rhein-Hunsrück-Kreis | Ludwigstr. 3-5 | 55469 Simmern



**Fachbereich  
Veterinärwesen**

Ludwigstr. 3-5

55469 Simmern

Telefon: 06761/82-0

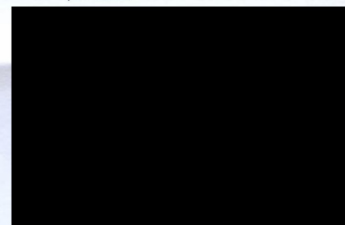
Fax: 06761/82-111

E-Mail: [rhk@rheinhunsrueck.de](mailto:rhk@rheinhunsrueck.de)

1. April 2020

**Ihre VIG Anfrage, Bergschlößchen, Simmern**

Sehr geehrte(r)



Ihre Fragen beantworte ich wie folgt:

1. Am 22.06.2015 und am 29.09.2017 fanden die beiden letzten Kontrollen statt.
2. Es wurden Beanstandungen festgestellt.

Anlagen:

Kopien der Kontrollberichte

Ihre Nachricht vom

Ihr Zeichen:

**Bankverbindung**

KSK Rhein-Hunsrück

Kto.-Nr. 10 003 531

BLZ 560 517 90

IBAN DE04 5605 1790 0010 0035 31

SWIFT-BIC MALADE51SIM

**Öffnungszeiten**

Fachbereich

Landwirtschaft

Mo-Do 8-12 Uhr  
14-16 Uhr

Fr 8-13 Uhr

Info-Center

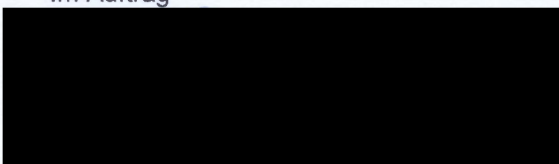
Mo-Mi 7-17 Uhr

Do 7-18:30 Uhr

Fr 7-14 Uhr

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag



THE INTERNATIONAL AWARDS



FOR LIVEABLE COMMUNITIES

*The LivCom Award*

Auszeichnung des Rhein-Hunsrück-Kreises  
als lebenswertester Landkreis weltweit 2004

Kreisverwaltung Rhein-Hunsrück  
 Amt für Veterinärwesen und  
 Lebensmittelüberwachung  
 Ludwigstraße 4 · 55469 Simmern  
 Tel. 06761-82811 · Fax 06761-829888  
 Mail: vetamt@rheinhunsrueck.de

Kontrollierende Person(en):  
 Balß, Angela, Lebensmittelkontrolleurin  
 Neumann, Manfred, Lebensmittelkontrolleur  
 Weber, Bernd, Lebensmittelkontrolleur  
 Schellen, Theodor, Amtstierarzt

Datum <sup>2.6.</sup> 29.9.2017  
 Beginn 17:30  
 Ende

**Niederschrift**  
 über die Durchführung einer Betriebskontrolle

Zutreffendes ankreuzen!

Betrieb: Bergschlösschen  
 Simmern

Für den Betrieb verantwortliche Person nach VO (EG) Nr. 178/2002 ggf. i.V.m. § 30 OWiG  
 Name, Vorname  
 bei der Kontrolle anwesend  
 Name, Vorname

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

Art der Kontrolle:  Kontrolle  Kontrolle aus besonderem Anlass, nämlich  Nachkontrolle

Inhalt der Kontrolle\*:  
 HACCP-Verfahren  Personalhygiene  Rückverfolgbarkeit  Produkthygiene  Einhaltung lebensmittelrechtlicher Bestimmungen  Reinigung und Desinfektion  Mitarbeiterschulung  Bauliche Beschaffenheit  Schädlingsbekämpfung

\* gemäß Anlage 1 AW Rüb; im Falle von Teilkontrollen geprüfte Inhalte ankreuzen  
 Bei der Betriebskontrolle wurden **keine** Mängel festgestellt.  Es wurden Mängel festgestellt, ein ausführlicher Kontrollbericht folgt.  
 Bei der Betriebskontrolle wurden nachfolgende Mängel festgestellt:

Mängel - Feststellungen und Hinweise zu deren Beseitigung	Nachkontrolle erfolgt ab
Dokumentation HACCP fehlt	4 Wo
Umkleelager Bedarf, gegenstände auch Umkleide = separaten Umkleelagerraum schaffen	6 Wo
Allergien - u Zusatzstoffe kennzeichnung unvollständig	4 Wo

Bemerkungen:

Ich wurde über § 44 Abs. 1-4 LFGB belehrt und erkläre hiermit, dass alle zum Betrieb gehörende 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 Niederschrift dieses Kontrollberichts wurde mir als für den Betrieb verantwortliche/anwesende Person von der kontrollierenden Person ausgehändigt.

Unterschrift verantwortliche/anwesende Person  
 Unterschrift und Dienstbezeichnung der kontrollierenden Person/en

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

Bestell-Nr. 207 567 7497 021  
 Tel. 089/37435-0 · Fax 089/37435-344 · service@junglingverlag.de  
 jungling  
 Der Fachverlag

Kreisverwaltung Rhein-Hunsrück  
 Amt für Veterinärwesen und  
 Lebensmittelüberwachung  
 Ludwigstraße 4 · 55469 Simmern  
 Tel. 06761-82811 · Fax 06761-829888  
 Mail: vetamt@rheinhunsrueck.de

Kontrollierende Person(en):  
 Balß, Angela, Lebensmittelkontrolleurin  
 Neumann, Manfred, Lebensmittelkontrolleur  
 Weber, Bernd, Lebensmittelkontrolleur  
 Schellen, Theodor, Amtstierarzt

Datum 22.6.2015  
 Beginn  
 Ende

## Niederschrift über die Durchführung einer Betriebskontrolle

Zutreffendes ankreuzen!

Betrieb: Besitz des  
Simmern

Für den Betrieb verantwortliche Person nach VO (EG) Nr. 178/2002 ggf. i.V.m. § 30 OWiG  
 Name, Vorname  
 bei der Kontrolle anwesend  
 Name, Vorname

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

Art der Kontrolle:  Kontrolle  Kontrolle aus besonderem Anlass,  Nachkontrolle  
 nämlich

- Inhalt der Kontrolle\*:  
 HACCP-Verfahren  Rückverfolgbarkeit  Einhaltung lebensmittelrechtlicher Bestimmungen  Mitarbeiterschulung  
 Personalhygiene  Untersuchung von Produkten  Temperatureinhaltung (Kühlung)  Bauliche Beschaffenheit  
 Produkthygiene  Reinigung und Desinfektion  Schädlingsbekämpfung

\* gemäß Anlage 1 AW Rüb; im Falle von Teilkontrollen geprüfte Inhalte ankreuzen

- Bei der Betriebskontrolle wurden **keine** Mängel festgestellt.  Es wurden Mängel festgestellt, ein ausführlicher Kontrollbericht folgt.  
 Bei der Betriebskontrolle wurden nachfolgende Mängel festgestellt:

Mängel - Feststellungen und Hinweise zu deren Beseitigung	Nachkontrolle erfolgt ab
<u>Lage heller (Getränkelager) Decke u. Wände</u> <u>renovierungsbedürftig (grün-schwarz Ablagerung)</u>	<u>2 Mo</u>
<u>hinter Lager - Bedarfsgegenstände wird auch als</u> <u>Unbleche benutzt = separate Umkleek-</u> <u>sachen schaffen</u>	<u>u</u>
<u>Hygienebereich nicht</u> <u>HACCP - Dokumentation unvollständig</u>	<u>3 Wo</u> <u>u</u>
<u>Winkelhaare: Reinigung sowie Sanierung LA fehlt</u>	<u>sofort</u>
<u>Nachkontrolle 3 Mo</u>	

Bemerkungen:

Ich wurde über § 44 Abs. 1-4 LFGB belehrt und erkläre hiermit, dass alle zum Betrieb gehörende 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/anwesende Person

Unterschrift und Dienstbezeichnung der kontrollierenden Person/en

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!