

Kontrollbericht der aml. Lebensmittel- und Fleischhygieneüberwachung nach §§ 39, 42 LFGB

Kontrollierende Behörde:

STADT FRANKFURT AM MAIN

Ordnungsamt
Veterinärwesen
Kleyerstraße 86
60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:

Netto
Marken-Discounter

Bettenstr. 10-24
60313 Frankfurt
Tel.: 069/21087470

3990

Datum:

27.6.2019

Uhrzeit:

Betriebsarten:

Kontrollart:

☒ Plankontrolle ☒ Schwerpunktkontrolle ☐ Verdachtskontrolle
☐ Nachkontrolle ☐ Sonstige *Kühlungen*

Anwesende Person:

Name, Vorname:

Wegstrecke zur Nachkontrolle:

km

Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit:

Min.

Schwerpunkte:

besichtigte Betriebsräume/-bereiche: 1-Verkauf 2-Vorbereitung 3-Lager 4-Produktion 5-Spülbereich 6-Personal
7-Entsorgung 8-Tier-/Kühlung 9-Sonstige**

Kontrollpunkte:

A-Arbeitshygiene B-Bauhygiene C-Personalhygiene D-Eigenkontrollsystem
E-Produktkontrolle F-Rückverfolgbarkeit G-Kennzeichnung H-Sonstige***

Bei der Kontrolle Ihres Betriebes wurde Folgendes festgestellt bzw. wurden folgende Auflagen erteilt:

R

K*

☐ Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt ☐ Es wurden folgende Mängel festgestellt

Maß-^{**}nahme

Frist bis

☐ - ☐

Zum Zeitpunkt der Kontrolle waren

☐

☐ - ☐

die SB-Kühlungen, TK-Trahen und

☐

☐ - ☐

die Lagerkühlungen ohne Beanstandung

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

☐ - ☐

☐

Maßnahmen

☐ 1-Mündliche Belehrung ☐ 2-Verwarnung ohne Verwangeld ☐ 3-Verwarnung mit Verwangeld ☐ 4-Bußgeld-verfahren ☐ 5-Ordnungs-verfügung ☐ 6-Andere

☐ Es wurden schwerwiegende Mängel festgestellt, eine ausführliche Niederschrift der Betriebsprüfung folgt.

☐ Lichtbilder wurden angefertigt

☐ Proben wurden entnommen

☐ Merkblätter ausgehändigt

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

Den umseitigen Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Erstaussfertigung dieses Kontrollberichts wurde mir ausgehändigt und erläutert

☐ Mir wurde mitgeteilt, dass mit einem Ordnungswidrigkeitsverfahren gerechnet werden muss, insbesondere wenn die Beanstandung nicht bis zum fristgerechten Termin beseitigt worden ist

☐ Ich bin informiert worden, dass eine kostenpflichtige Nachkontrolle erfolgt.

Begleitpersonal (Behörde)

Name:

Vorname:

Unterschrift

Unterschrift

Folgesseite vorhanden