

# Kontrollbericht

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

Kontrollierende Behörde:

**STADT FRANKFURT AM MAIN**  
 Ordnungsamt  
 Veterinärwesen  
 Kleyerstraße 86  
 60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:

Subway  
 Ausbacher Str. 2  
 60385 FFH

Datum:

28.3.2016

Uhrzeit:

9:45 - 9:55

Betriebsarten:

Kontrollart:

- Plankontrolle   
  Schwerpunktkontrolle   
  Verdachtskontrolle  
 Nachkontrolle   
  Sonstige

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-Tief-/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   
 Maßnahme    Frist bis

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mängel feststellen		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Maßnahmen

- 1-Mündliche Belehrung   
  2-Verwarnung ohne Verwarnungsgeld   
  3-Verwarnung mit Verwarnungsgeld   
  4-Bußgeldverfahren   
  5-Ordnungsverfügung   
  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: \_\_\_\_\_ Dienststellung: \_\_\_\_\_

Unterschrift

Folgesseite vorhanden

- Urheberrechtlich geschützt -  
 Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und  
 elektronische Speicherung verboten!

\*\*\* sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben

\*\* Nr. von "Maßnahme"

\* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von

00/145/030/188 W. Köhhammer GmbH (13020)  
 Deutscher Gemeindeverlag GmbH  
 www.koehhammer.de  
 Bestell-Fax: 07141 7863-8400 E-Mail: ggv@koehhammer.de