

Bericht

Restaurant zur Bühne GmbH Kontrolle Beratung Schwerpunkt

InhaberIn/Inhaber [Redacted]		Betriebsname Bühne	
PLZ, Straße, Hausnummer 53111, Kapuzinerstr. 13			Betriebsart Speisegetränk
Telefon	Telefax	Mobil	E-Mail
Datum 16.5.17	Uhrzeit 11 ⁰⁰ -12 ⁰⁰	Name der anwesenden Person [Redacted]	Stellung im Betrieb InhaberIn
<input type="checkbox"/> Nachkontrolle	Aktenzeichen	Bezug	<input type="checkbox"/> Bericht erfolgt

Beanstandungen / Bemerkungen

<input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja	Wurde ein Verwarnungsgeld erhoben? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja € _____	Handelsklassenkontrolle <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Gebührenpflichtiger Zeitraum: 11 ⁰⁰ -12 ³⁰		
1. Die Silikonfuge an der Bedienhebe ist zu erneuern		
2. Beschädigte Kunststoffbehälter sind auszutauschen.		
3. Kühlhaus - Lüftungsgitter sind zu reinigen		

Bei Kontrollen:
Die/Der Betriebsinhaber/in bzw. -leiter/in wurde eingehend auf die Vorschriften, gegen die sie/er verstoßen hat und die Art, wie die Beanstandungsgründe abzustellen sind, hingewiesen.

Die festgestellten Mängel – Punkt- 2,3 sind sofort zu beheben.
 Die übrigen -Mängel – Punkt- 1 sind bis spätestens zum 16. abzustellen.

Unterschrift der/des anwesenden Betriebsinhabers/in bzw. seiner/seines Vertreters/in
[Redacted Signature]

Unterschriften der Lebensmittelüberwachung
[Redacted Signature]