STADT. CITY. VILLE. BONN.
Bundesstadt Bonn
Der Oberbürgermeister
Amt für Umwelt, Verbraucherschutz und
Lokale Agenda – Lebensmittelüberwachung
Tel.: 0228/77-2738 o. -3363
E-Mail: lebensmittelueberwachungsamt@bonn.de

Bericht über eine amtliche Kontrolle gemäß § 42 LFGB

Betrieb: Kleimann Inh. [redacted] Rheingasse 16-18 53113 Bonn Tel. 02 28/63 34 60 Fax 02 28/69 07 05	Datum:	17.07.19	Betriebsbesuch:	von 11 00 bis 12 00 Uhr	
	Kontrolleur/-in	[redacted]	**Sachverst.**		
	Gebührenpflichtige Kontrollzeit	Min.	Gebührenpflichtige Kontrollzeit	Min.	
Kontrollierte Betriebsart:		Betriebsart Risikopunkte:		Punkte Produktrisiko:	
Anwesende Person: Fr. [redacted]	**Kontrollart:**				
	Planmäßige Routinekontrolle	☐	außerplanmäßig Kontrolle	☑	
	Nachkontrolle	☐		☐	

I. Kontrollierte Kontrollbereiche/Einrichtungen (Inventar/Mobiliar)

Beispiele:					
1. Verkaufsraum	☑	7.	☐	13.	☐
2. Vorbereitungsraum	☑	8.	☐	14.	☐
3. Produktionsraum	☑	9.	☐	15.	☐
4. Kühl-/TK-Einrichtung	☑	10.	☐	16.	☐
5. Lagerraum	☑	11.	☐	17.	☐
6. Personaltoilette	☒	12.	☐	18.	☐

II. Kontrollierte Punkte

01 Hygiene (-management, betriebliche Eigenkontrolle)		**02 Hygiene allgemein (Betriebshygiene)**		**03 Zusammensetzung –nicht mikrobiologisch.**	
1. Mitarbeiterschulung	☑	1. Bauliche Beschaffenheit	☑	Untersuchung von Produkten	☐
2. Rückverfolgbarkeit	☑	2. Personalhygiene	☑	**04 Kennzeichnung / Aufmachung**	
3. Schädlingsbekämpfung	☑	3. Produktionshygiene	☒	Kennzeichnung	☑
4 Reinigung / Desinfektion	☑	4. Temperatureinhaltung	☑	**05 Andere Kontrollpunkte**	☐
5. HACCP-Verfahren	☒				

III. Kontrollergebnis (Feststellungen zu allen kontrollierten Räumen und Punkten)

Nr.	Feststellung
	Es wurden verschiedene kleinere bauliche Mängel festgestellt.
	Diese werden in der Sommerschließung behoben.
	(Ab 05.08.2019)
	–

IV. Kontrollbewertung

☐ kein Verstoß ☐ Verstoß ☑ Bericht folgt

☑ Die festgestellten Mängel wurden Ihnen als Betriebsinhaber/in bzw. als Verantwortlichem/r bekannt gegeben.

☒ Aufgrund der o.g. Feststellungen habe ich _____ ausgesprochen.

Unterschrift Anwesende/r: [redacted]	Unterschrift Behörde [redacted]

☑ Das Original wurde dem Anwesenden ausgehändigt und sollte an den Verantwortlichen weitergeleitet werden.