

# Kontrollbericht

der amtlichen Lebensmittel- und Fleischhygieneüberwachung nach §§ 39, 42 LFGB

Kontrollierende Behörde:



Ordnungsamt  
Veterinärwesen  
Kleyerstraße 86  
60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:

**Mike Hering**  
**Fleischgroßhandel GmbH**  
Geschäftsführer: Mike Hering  
Carl-Benz-Str. 16  
60386 Frankfurt / M.

Datum:

08.12.2020

Uhrzeit:

10<sup>10</sup> - 10<sup>30</sup>

Betriebsarten:

**Kontrollart:**

- Plankontrolle   
  Schwerpunktkontrolle   
  Verdachtskontrolle  
 Nachkontrolle   
  Sonstige

Anwesende Person

Name, Vorname:

Wegstrecke zur Nachkontrolle:

km

Zeitaufwand  
einschl. Fahrtzeit:

Min.

Schwerpunkte:

- |                                       |  |  |                                       |  |                                     |
|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-Verkauf    | <input type="checkbox"/> 2-Vorbereitung  | <input type="checkbox"/> 3-Lager       | <input type="checkbox"/> 4-Produktion | <input type="checkbox"/> 5-Spülbereich | <input type="checkbox"/> 6-Personal |
| <input type="checkbox"/> 7-Entsorgung | <input type="checkbox"/> 8-Tief-/Kühlung | <input type="checkbox"/> 9-Sonstige*** |                                       |  |                                     |

Kontrollpunkte

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A-Arbeitshygiene   | <input type="checkbox"/> B-Bauhygiene         | <input type="checkbox"/> C-Personalhygiene | <input type="checkbox"/> D-Eigenkontrollsystem |
| <input type="checkbox"/> E-Produktkontrolle | <input type="checkbox"/> F-Rückverfolgbarkeit | <input type="checkbox"/> G-Kennzeichnung   | <input type="checkbox"/> 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"/>	1.) Zerlegung Stand 14: Verdampfer u. Decke waren grau-schwarze Beläge auf	<input type="checkbox"/>	1 Woche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.) Türdichtungen u. Seitenteile der Türen in beiden Ständen waren altförmig Beläge auf	<input type="checkbox"/>	1 Woche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.) Büro Stand 16: Lagerung von ungewaschenen Baumwollhandtüchern und zu entsorgenden Mülleimern (allgemeine Ordnung verbessern)	<input type="checkbox"/>	1 Woche
<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 Verwargeld   
  3-Verwarnung mit Verwargeld   
  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 Erstaufbereitung 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: [Redacted]    Vorname: [Redacted]    Dienststellung: [Redacted]

Unterschrift: [Redacted]    Unterschrift: [Redacted]

\*\*\* sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben  
 \*\* Nr. von „Maßnahme“  
 \* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von „besichtigte Betriebsräume“ und K = Buchstabe von  
 - Urheberrechtlich geschützt -  
 Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten  
 W. Kohlhämmer GmbH (20070) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohlhaemmer.de  
 Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dg@kohlhaemmer.de