

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:
*Grüven Al Lebensmittelgroßhandel
 Josef-Eicher-Str. 10
 60437 Frankfurt*

Datum: *04.12.2020* Uhrzeit: *8:30 - 9:30*

Betriebsarten:

Kontrollart:
 Plankontrolle Schwerpunktkontrolle Verdachtskontrolle
 Nachkontrolle Sonstige

Wegstrecke zur Nachkontrolle: _____ km Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: _____ Min.

Schwerpunkte:

Anwesende Person
 Name, Vorname: _____

besichtigte Betriebsräume /-bereiche	<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

Nr.	R	K*	Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt.	<input checked="" type="checkbox"/> Es wurden folgende Mängel festgestellt	Maßnahme	Frist bis
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	Schürze eingewaschen	unverzüglich
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	Raumabgrenzung am Sockel links neben der Tür Kühlhaus Lamin zu Kühlhaus reparieren Wasch wieder lösen	1 Monat
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	Handwaschbecken Umbau defekt	1 Woche
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	Fuge links am Türrahmen Hygieneschleuse zu Kühlhaus Lamin schimmelig	1 Monat
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	Rost-Laufrollen am Türrahmen Rampe Warenausgang in Kühlhaus Lamin	"

Maßnahmen
 1-Mündliche Belehrung 2-Verwarnung ohne Verwarngeld 3-Verwarnung mit Verwarngeld 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: _____ Unterschrift: _____

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