

# Kontrollbericht

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

1/2

Kontrollierende Behörde:



Ordnungsamt  
Veterinärwesen  
Kleyerstraße 86  
60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:



Deutschland GmbH

Großmarkt Frankfurt-Rödelheim  
BKZ 1053

Guerickestraße 3 · 60489 Frankfurt

Datum: 28.04.2021

Uhrzeit: 10:25 - 11:45

Betriebsarten: Markt

**Kontrollart:**

- Plankontrolle   
  Schwerpunktkontrolle   
  Verdachtskontrolle  
 Nachkontrolle   
  Sonstige

Anwesende Person

Name, Vorname:

Wegstrecke zur Nachkontrolle: \_\_\_\_\_ km    Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: \_\_\_\_\_ Min.

**Schwerpunkte:**

- |                                      |  |   |   |  |   |  |
|--------------------------------------|--|---|---|--|---|--|
| besichtigte Betriebsräume /-bereiche | <input checked="" type="checkbox"/> 1-Verkauf        | <input type="checkbox"/> 2-Vorbereitung             | <input checked="" type="checkbox"/> 3-Lager       | <input type="checkbox"/> 4-Produktion          | <input checked="" type="checkbox"/> 5-Spülbereich | <input checked="" type="checkbox"/> 6-Personal |
|                                      | <input type="checkbox"/> 7-Entsorgung                | <input checked="" type="checkbox"/> 8-Tief-/Kühlung | <input checked="" type="checkbox"/> 9-Sonstige*** |  |   |  |
| Kontrollpunkte                       | <input checked="" type="checkbox"/> A-Arbeitshygiene | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Folgende Mängel der Kontrolle vom		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05.11.2020 waren nicht beseitigt:		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hygienische Mängel Punkte: 1.2, 2.7,		<input type="checkbox"/>	} unvollständig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.3, 3.4, 3.7, 4.2, 4.3, 4.4,		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.5, 4.6, 4.8, 5.6, 5.7, 6.2, 7.2,		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 10.1,		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.2, 11.3, 11.4, 11.5		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bauliche Mängel Punkte: 1.5, 1.6,		<input type="checkbox"/>	} 31.03.2021
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.8, 2.10, 3.10, 4.10, 4.11, 4.12,		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.8, 6.4, 7.4, 8.3, 8.4,		<input type="checkbox"/>	

**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

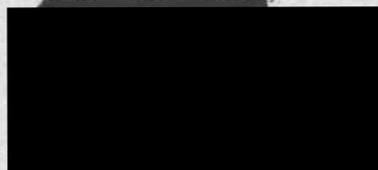
**Erklärung des/der Verantwortlichen (ggf. der anwesenden Person):**

Den umseitigen Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen.  
Die 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: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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

\*\* Nr. von „Maßnahme“    \*\* sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben

\* Seizi sich zusammen aus: R = Nr. von „besichtigte Betriebsräume“ und K = Buchstabe von

