

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: THAI SNACK Gastronomie GmbH Kaiserstr. 38 / 60329 Frankfurt Tel. 0 69 - 26 957 957 www.thaisnack.de / info@thaisnack.de
---	---

Datum: <u>5.9.16</u>	Uhrzeit:	Betriebsarten:
----------------------	----------	----------------

Kontrollart: <input type="radio"/> Plankontrolle <input type="radio"/> *Schwerpunktkontrolle <input type="radio"/> Verdachtskontrolle <input type="radio"/> Nachkontrolle <input checked="" type="radio"/> Sonstige	Anwesende Person: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:
--	--

Wegstrecke zur Nachkontrolle: _____ km	Zeitaufwand: _____ Min.
--	-------------------------

Schwerpunkte:	<input type="checkbox"/> 1-Verkäuf <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**
-----------------	---

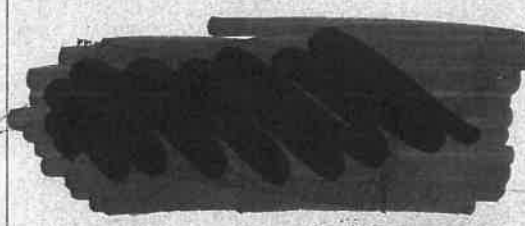
Bei der Kontrolle Ihres Betriebes wurde Folgendes festgestellt bzw. wurden folgende Auflagen erteilt:

R	K*	Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt	Es wurden folgende Mängel festgestellt	Maßnahme	Frist bis
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Kontrolle auf Grund eines Vorbandes	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	bestanden wegen Müll wurde ver-	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	arbeitet (Bohnen)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Zum Zeitpunkt der Kontrolle bestand	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	keine wesentlichen Mängel festgestellt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Betrieb (Bohnen tiefgekühlt)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Die Beschwerden traf nicht zu	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Wegen Temperaturverweigerung wurde befehligt	sofort
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	(Auftauen, Lagerung)	
<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

<input checked="" type="checkbox"/> 1-Mündliche Belehrung	<input type="checkbox"/> 2-Verwarnung ohne Verwarngeld	<input type="checkbox"/> 3-Verwarnung mit Verwarngeld	<input type="checkbox"/> 4-Bußgeldverfahren	<input type="checkbox"/> 5-Ordnungsverfügung	<input type="checkbox"/> 6-Andere
---	--	---	---	--	-----------------------------------

<input type="checkbox"/> Es wurden schwerwiegende Mängel festgestellt, eine ausführliche Niederschrift der Betriebsprüfung folgt.	<input type="checkbox"/> Lichtbilder wurden angefertigt	<input type="checkbox"/> Proben wurden entnommen	<input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Mir wurde mitgeteilt, dass mit einem Ordnungswidrigkeitsverfahren gerechnet werden muss, insbesondere wenn die Beanstandung nicht bis zum fristgerechten Termin beseitigt worden ist. <input type="checkbox"/> Ich bin informiert worden, dass eine kostenpflichtige Nachkontrolle erfolgt.	Begleitpersonal (Behörde)  Unterschrift
---	---

Herr	Name:	
Frau		
Unterschrift		

* Setzt sich zusammen aus : R = Nr. von "beschäftigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von
 ** Nr. von "Maßnahme"
 *** sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben
 - Urheberrechtlich geschützt -
 Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten
 08/145/0301/88 W. Kohhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohhammer.de
 Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohhammer.de