


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: Metzgerei Heining & Heining GbR Neue Kräme 31 (Am Liebfrauenberg) 60311 Frankfurt am Main Tel. 069 [REDACTED]
--	---

Datum: 29.11.19	Uhrzeit:	Betriebsarten:
---------------------------	----------	----------------

Kontrollart: <input type="radio"/> Plankontrolle <input checked="" type="radio"/> Schwerpunktkontrolle <input type="radio"/> Verdachtskontrolle <input type="radio"/> Nachkontrolle <input type="radio"/> Sonstige <i>Eigenkontrollsystem</i>	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:		Maß- ^{**} nahme	Frist bis	
R	K*			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es wurden folgende Mängel festgestellt	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1) Schädlingsbekämpfung: Beim letzten Service	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beitrag fehlt das Datum (aber auf	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umsatzblatt 2019 mit Datum dokumentiert)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2) NW 3 Abgabetemperaturen in 2019	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(vorgaben sind 10)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3) eigene Aufzeichnungen nach § 9	<input type="checkbox"/>	unverzüglich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die NebV über entwerteten Kat. IV - Material	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlen	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4) Hygienisierungsplan für 2019 fehlt noch	<input type="checkbox"/>	"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5) Temperaturprüfung am Wassereingang wird	<input type="checkbox"/>	"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht schriftlich dokumentiert	<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	<input 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 Erstaufbereitung 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)
---	---------------------------

Vorname: _____	Dienststelle: _____
Unterschrift: _____	Unterschrift: _____

*** 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

03-8400 E-Mail: dgiv@kohhammer.de
 ...rat GmbH