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: Belgische Pommes Zeil 51 60313 Frankfurt

Datum: 13.8.26 Uhrzeit: 11[15] 11[05]

Betriebsarten:

Kontrollart:
- ○ Plankontrolle
- ○ Schwerpunktkontrolle
- ○ Verdachtskontrolle
- ● Nachkontrolle
- ○ Sonstige

Wegstrecke zur Nachkontrolle: km

Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: Min.

Schwerpunkte:

Anwesende Person: Herr [redacted] Frau

Name, Vorname: [redacted]

besichtigte Betriebsräume /-bereiche												
		1-Verkauf		2-Vorbereitung		3-Lager		4-Produktion		5-Spülbereich		6-Personal
		7-Entsorgung		8-Tief-/Kühlung		9-Sonstige***						

Kontroll-punkte								
		A-Arbeitshygiene		B-Bauhygiene		C-Personalhygiene		D-Eigenkontrollsystem
		E-Produktkontrolle		F-Rückverfolgbarkeit		G-Kennzeichnung		H-Sonstige***

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

☐ Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt ☐ Es wurden folgende Mängel festgestellt

R	K*		Maß-** nahme	Frist bis
		wird noch überarbeitet (MiV)		sofort

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 Erstausfertigung 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.

☐ Herr
☐ Frau

Name: [redacted] Vorname:

Unterschrift

Begleitpersonal (Behörde)

[redacted]

Unterschrift

Folgeseite vorhanden ☐

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

* Setzt sich zusammen aus : R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von ** Nr. von "Maßnahme" *** sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben

00/145/0301/88 W. Kohlhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohlhammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlhammer.de