

# 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:

*Fa. Schneider*  
*Carl-Benz-Str. 16*  
*60386 Frankfurt*

Datum: *27.09.17* Uhrzeit:

Betriebsarten:

**Kontrollart:**

Plankontrolle     Schwerpunktkontrolle     Verdachtskontrolle

Nachkontrolle     Sonstige

Anwesende Person  
Name, Vorname:

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

Schwerpunkte:

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*	<input type="checkbox"/> Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt	<input checked="" type="checkbox"/> Es wurden folgende Mängel festgestellt	Maß-** nahme	Frist bis
---	----	---	--	-----------------	-----------

<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<i>Leichte Reinigungsängel folgende Stellen:</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<i>- Griff für Verpackungslage</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<i>- Decibel große Zig-Box im Kühlhaus</i>	<input type="checkbox"/>	} <i>unwichtig</i>
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<i>- Schwingtürdichtungen Zirkung zu Kühlhaus</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<i>- Schwingtür hinteres Kühlhaus zu</i>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<i>Transportgang</i>	<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"/>	
<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"/> - <input type="checkbox"/>		<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 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.

Name:     Vorname:

Begleitpersonal (Behörde)

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

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

00/145/0301/88 W. Kohhammer GmbH (13020)  
Deutscher Gemeindeverlag GmbH  
www.kohhammer.de

Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgk@kohhammer.de