

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

Kontrollierende Behörde:



Ordnungsamt
Veterinärwesen
Kleyerstraße 86
60326 Frankfurt am Main

Betrieb/Standort:

Wilhelm Schneider
Fleischgroßhandel GmbH
Fleischmarkt · Karl-Berw. Straße 16
60386 Frankfurt/M.-Fechenheim
Telefon 069/94 1976-0
Telefax 069/94 1976-76

Datum:

16.12.2021

Uhrzeit:

8:00 - 8:45

Betriebsarten:

Kontrollart:

- Plankontrolle
 Schwerpunktkontrolle
 Verdachtskontrolle
 Nachkontrolle
 Sonstige

Anwesende Person

Name, Vorname:

Wegstrecke zur Nachkontrolle:

km

Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit:

Min.

Schwerpunkte:

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

Kontrollpunkte

A-Arbeitshygiene
E-Produktkontrolle

B-Bauhygiene
F-Rückverfolgbarkeit

C-Personalhygiene
G-Kennzeichnung

D-Eigenkontrollsystem
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
 Maß** name Frist bis

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Leichter Reinigungsmängel im Innenbereich | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | der Sperrverpackung des Abfallbehälters | <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"/> | |
| <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):

Die umseitigen Hinweise 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

Folgesseite vorhanden

*** 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!