

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: <i>Roll u. Sohn</i> <i>Carl-Bunz-Str. 16</i> <i>60386 Frankfurt</i>
---	--

Datum: <i>18.10.17</i>	Uhrzeit:	Betriebsart:
---------------------------	----------	--------------

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

Wegstrecke zur Nachkontrolle: <input type="text"/> km	Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: <input type="text"/> 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:		Maßnahme	Frist bis
R	K*		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>1.) Bürst Schürzwäsche als schwarzel</i>	<input type="checkbox"/> unverzüglich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>weilwacht</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>2.) Kühlregel: unzureichende Trennung</i>	<input type="checkbox"/> "
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>repariert / repariert</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>3.) Transportband und -rollen des</i>	<input type="checkbox"/> "
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Abschneideschneidwerkzeug (Kühleranlage)</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>4.) Regalbereich Drahten Anlage im Kühlhaus</i>	<input type="checkbox"/> "
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>weilwacht*</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>5.) E7-Kühler Ersatz-Kühler* statt</i>	<input type="checkbox"/> "
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>weilwacht (Schneidwerk an der Anfertigung)</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"/>

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) Name: _____ Vorname: _____ Dienststellung: _____
Unterschrift: _____	Folgesseite vorhanden <input type="checkbox"/>

* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von "Urheberrechtlich geschützt. Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!"
 ** Nr. von "Maßnahme"
 *** sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben