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:
Roll u. Sohn
Carl-Benz-Str. 16
60386 Frankfurt

Datum: 10.04.19
Uhrzeit: 7 15 - 7 30
Betriebsarten:

Kontrollart:
(X) Plankontrolle ( ) Schwerpunktkontrolle ( ) Verdachtskontrolle
( ) Nachkontrolle ( ) Sonstige

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

Schwerpunkte:

Anwesende Person
Name, Vorname:

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

Kontrollpunkte: 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:

R K* [ ] Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt [X] Es wurden folgende Mängel festgestellt

R	K*	Es wurden folgende Mängel festgestellt	Maß-** nahme	Frist bis
		Verdampferwanne über Zerlegetisch		1 Monat
		kopft, vermutlich bedingt durch		
		Rostschäden		

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.

Begleitpersonal (Behörde)

Name: Vorname: Dienststellung:

Unterschrift Unterschrift

Folgeseite vorhanden [ ]

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

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

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