

Kontrollbericht

der aml. 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: *20.11.19* Uhrzeit: _____ Betriebsarten: _____

Kontrollart:
 Plankontrolle Schwerpunktkontrolle Verdachtskontrolle
 Nachkontrolle Sonstige _____

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

Schwerpunkte: _____

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	<input checked="" type="checkbox"/> Es wurden folgende Mängel festgestellt	Maßnahme**	Frist bis
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>1.) Aufhängeschürzen / Bodenmatte für Arbeitszulauf fehlt</i>	<i>1 Monat</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>2.) Schürzenwäscher: Eine Bürste fehlt, zweite Bürste verschmutzt</i>	<i>1 Woche</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>3.) E-Raum: Mäusekot</i>	<i>unverzüglich</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>4.) Treppenaussenwände: Fugen von Lackschicht und in die Fugen schimmelig</i>	<i>1 Monat</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>5.) Boden unter Blechen verschmutzt</i>	<i>unverzüglich</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>6.) Zulegung: Decke u. Wand im Bereich vor dem Kühlhaus verschmutzt</i>	<i>1 Woche</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>7.) Restabfälle im Spülbereich bzw. vor dem Kühlhaus in der Zulegung</i>	<i>1 Monat</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"/>		

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 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.

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift: _____

Begeleitpersonal (Behörde): _____

Erfertigter Name: _____

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

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