

Kontrollbericht

Bericht zur Kontrolle gemäß Artikel 9 der VO (EG) Nr. 882/2004

Kontrolldatum: 27.03.2018

Seite 1 von 2

Kontrollobjekt: [REDACTED]

Betrieb:

[REDACTED]
Pizzeria Restaurante San Marco
Badergasse 14
09350 Lichtenstein/Sa.

kontrollierende Behörde:

Landkreis Zwickau - Landratsamt
Lebensmittelüberwachungs- u. Veterinäramt
10 01 76
08067 Zwickau
Tel.: 0375 - 440 222 601
Fax: 0375 - 440 232 600
Email: lueva@landkreis-zwickau.de

Kontrollart:

planmäßige Routinekontrolle

am: 27.03.2018 von: 11:19 Uhr bis: 12:00 Uhr

Betriebsräume/-bereiche:

Kontrolliert: Betriebsstätte (allgemein)

Kontrollpunkte: ☒ Hygiene-betriebl. Eigenkontrolle

- ☐ HACCP
(einschließlich Dokumentation)
- ☒ Rückverfolgbarkeit
(einschließlich Dokumentation)
- ☒ Reinigung/Desinfektion
(einschließlich Dokumentation)
- ☒ Ausbildung/Schulung Personal
(einschließlich Dokumentation)
- ☒ Schädlingsbekämpfung
(einschließlich Dokumentation)
- ☒ Dokumentation

☒ Hygiene allgemein (Räume, Geräte, Personal)

- ☒ Zusammensetzung-nicht mikrob.
- ☒ Kennzeichnung/Aufmachung
- ☐ andere Kontrollpunkte
(z.B. Verweigerung der Duldungs- und Mitwirkungspflicht und sonstige nicht bereits definierte Punkte)

Feststellungen/Mängel/Anordnungen:

Betriebsstätte (allgemein)	V	Feststellungen/Anordnungen	zu beheben bis
Reinigung/Desinfektion	☒	Ein derzeit nicht genutzter Spülkorb war verunreinigt.	unverzüglich
Kennzeichnung/Aufmachung	☒	Die Allergen Kennzeichnung ist unvollständig (z.B.: Pizza-Weizengluten, Sahnesauce- Milchzucker, Schnitzel-Weizengluten, Ei, Nudelgerichte- Weizengluten).	unverzüglich

Maßnahmen:

- ☐ Lichtbilder angefertigt ☐ Proben entnommen ☐ Eine kostenpflichtige Nachkontrolle erfolgt ...
- ☐ Merkblätter ausgehändigt:

Erklärung des/der Verantwortlichen (ggf. der anwesenden Person):

Eine Ausfertigung des Kontrollberichts habe ich erhalten.

Verantwortliche(r)/
Beauftragte(r): [REDACTED]

Unterschrift: _____

Anwesende(r): [REDACTED]

Unterschrift: _____

Kontrollbericht

Bericht zur Kontrolle gemäß Artikel 9 der VO (EG) Nr. 882/2004

Kontrolldatum: 27.03.2018

Seite 2 von 2

Kontrollobjekt: 

Kontrolle durch:

Begleitpersonal:

Kontrollleurin/Kontrollleur:


LM-Kontrollleur

Unterschrift: _____