

Landkreis Jerichower Land

Der Landrat



Landkreis Jerichower Land – 39281 Burg – Postfach 11 31



Amt für Verbraucherschutz

Auskunft erteilt: [REDACTED]
Mein Zeichen: 39 10 20/2022/2
Dienstgebäude: Genthin, Brandenburger Str. 100
Zimmer-Nr.: [REDACTED]
Telefon: [REDACTED]
Telefax: [REDACTED]
E-Mail: Verbraucherschutz@lkjl.de
Öffnungszeiten für den o. g. Bereich:

Ihre Nachricht vom

Ihr Zeichen

Datum

1. August 2022

Amtliche Lebensmittelüberwachung

hier: Ihr Antrag vom 13. Juni 2022 auf Zugang zu Informationen nach dem Verbraucherinformati-
onsgesetz

[REDACTED]

Bezug nehmend auf meine Entscheidung vom 14. Juli 2022 teile ich Ihnen mit, dass die letzten beiden lebensmittelrechtlichen Betriebsüberprüfungen des Restaurants Los Rios, Bruchstraße 4 in 39288 Burg am 13. Okt. 2020 und am 6. Mai 2021 stattgefunden haben. Bei der Kontrolle vom 13. Okt. 2020 wurden keine Verstöße festgestellt. Der Kontrollbericht vom 6. Mai 2021 ist in Kopie als Anlage beigefügt. Personenbezogene Daten wurden geschwärzt.

Mit freundlichen Grüßen

im Auftrag



Anlage

Kopie Kontrollbericht vom 6. Mai 2021

Sitz und Postanschrift:
39288 Burg
Bahnhofstraße 9
Telefon: 03921 949-0
Telefax: 03921 949-9000

Außenstelle:
39307 Genthin
Brandenburger Str. 100
Telefon: 03921 949-0
Telefax: 03921 949-9000

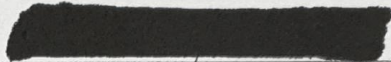
Bankverbindung:
Sparkasse MagdeBurg
IBAN: DE20 8105 3272 0511 0071 16
BIC: NOLADE21MDG
Steuernummer: 103/144/50006

Homepage:
www.lkjl.de
E-Mail:
post@lkjl.de
E-Mail-Adresse nur für formlose Mitteilungen ohne elektronische Signatur

Kontrollbericht der Amtlichen Lebensmittel- und Bedarfsgegenständeüberwachung

gem. § 39 LFGB und Artikel 9 VO (EG) Nr. 882/2004

Zutreffendes ankreuzen!

Betrieb	Seite 1 von 1	Datum 6.05.21	Uhrzeit: von 14 ²⁹ bis 15 ¹⁵
<input checked="" type="checkbox"/> Planmäßige Kontrolle <input type="checkbox"/> Außerplanmäßige Kontrolle <input type="checkbox"/> Nachkontrolle <input type="checkbox"/> Zulassung/Abnahme	Öffnungszeiten/Ruhetage		
	Kontrollierte Betriebsabteilungen		
	Zum Zeitpunkt der Überprüfung Anwesende/r		
			

Kontrollpunkte: ✓ = kontrolliert ohne Beanstandung; ✗ = kontrolliert mit Mangel oder Beanstandung;
 - = nicht kontrolliert; ∅ = nicht vorhanden / nicht zutreffend;

- | | | |
|--|---|--|
| 1. Hygienemanagement/Eigenkontrolle <input checked="" type="checkbox"/> | 1.7 Rückverfolgbarkeit <input checked="" type="checkbox"/> | 2.4 Personalhygiene <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.1 Wareneingangskontrollen <input checked="" type="checkbox"/> | 1.8 Schulung Personal <input checked="" type="checkbox"/> | 2.5 Lebensmittelabfälle/TNP <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.2 Temperaturüberwachung <input checked="" type="checkbox"/> | 1.9 Belehrung nach IfSG <input checked="" type="checkbox"/> | 2.6 Behandlung LM/BG <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.3 Schädlingsbekämpfung <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Hygiene allgemein <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Zusammensetzung LM/BG <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Reinigung/Desinfektion <input checked="" type="checkbox"/> | 2.1 Baulicher Zustand <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Kennzeichnung/Kenntlichmachung <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.5 Untersuchung von Proben/TrinkW <input type="checkbox"/> | 2.2 Technischer Zustand <input checked="" type="checkbox"/> | 5. Andere Kontrollpunkte <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.6 HACCP-Konzept/Leitlinie <input checked="" type="checkbox"/> | 2.3 Betriebshygiene <input checked="" type="checkbox"/> | 5.1 Duldungs-/Mitwirkungspflicht <input checked="" type="checkbox"/> |

Kontrolldurchführung gemäß Arbeitsanweisung/en:

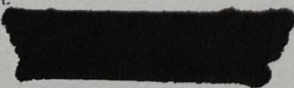
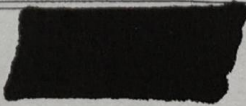
MAA-05- 103

zu Nr.	Feststellungen, Beanstandungen, Mängel	zu erledigen bis
4	Die Kennzeichnung der Zusatzstoffe und der Allergene ist auf der Packung unvollständig. Diese ist zu ergänzen. Die Spielkarte im Internet ist zu aktualisieren bzw. zu ergänzen.	sofort sofort

- Ausfertigung wird übergeben.
 Der ausführliche Kontrollbericht über die Betriebskontrolle wird zugesandt per Post per E-Mail per Fax.
 Bilder wurden angefertigt. Probe/n entnommen, Anzahl: _____

Maßnahmen

- Ordnungs-, straf-, oder verwaltungsrechtliche Maßnahmen werden eingeleitet.

Kennnissnahme Anwesende/r des Betriebes Unterschrift: 	amtliche/r Kontrolleur/in Unterschrift: 
---	---