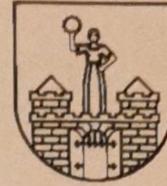


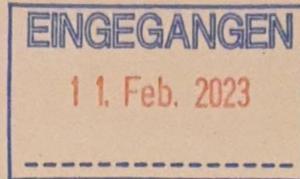
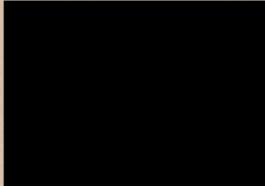
Landeshauptstadt Magdeburg

Die Oberbürgermeisterin



 | Landeshauptstadt
magdeburg

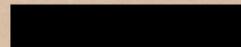
Landeshauptstadt Magdeburg - 39090 Magdeburg



Organisationseinheit
Gesundheits- und Veterinäramt
Abt. Veterinärwesen und
Lebensmittelüberwachung

Straße
Lübecker Straße 32

Bearbeitet durch



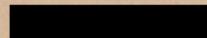
Zimmer



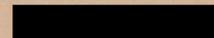
E-Mail
veterinaeramt@magdeburg.de

Datum und Zeichen (Bitte bei Antwort angeben)
Ihres Schreibens Unser Zeichen
53.31.1/1-427/18846

Telefon



Telefax



Datum

07.02.2023

Amtliche Lebensmittelüberwachung

Ihr Antrag auf Auskunft nach dem Verbraucherinformationsgesetz (VIG)



bezugnehmend auf Ihren Antrag nach § 2 VIG vom 14.12.2022, der mit meinem Bescheid vom 24.01.2023 beantwortet wurde, übersende ich Ihnen die Kopien der Kontrollberichte vom 21.07.2021 und 25.06.2021.

Mit freundlichen Grüßen



Informationen zum Datenschutz gemäß DS-GVO finden Sie auf www.magdeburg.de unter der Rubrik Bürger und Stadt / Leben in Magdeburg / Gesundheit sowie in Papierform bei Ihrem Ansprechpartner.

Telefon (03 91) 5 40 - 0
Telefax (03 91) 5 40 21 11

Bankverbindungen:
Sparkasse Magdeburg
Volksbank Magdeburg
Commerzbank Magdeburg
Deutsche Bank

IBAN DE02 8105 3272 0014 0001 01
IBAN DE55 8109 3274 0001 9009 00
IBAN DE19 8104 0000 0200 2442 00
IBAN DE64 8107 0000 0117 8201 00

BIC: NOLADE21MDG
BIC: GENODEF1MD1
BIC: COBADEFF810
BIC: DEUTDE8MXXX

Behörde Landeshauptstadt Magdeburg Gesundheits- & Veterinäramt Lübecker Straße 32 39124 Magdeburg Tel: (0391) 540 62 22 Fax: (0391) 540 62 11 E-Mail: veterinaeramt@magdeburg.de	Aktenzeichen MD-0020810
---	-----------------------------------

Kontrollbericht der amtlichen Lebensmittel- und Bedarfsgegenständeüberwachung
 gem. § 39 LFGB und Artikel 13 VO (EU) 2017/625

Betrieb Elements Dienstleistungs GmbH Peter Pane Altstadt Zum Blauen Bock 2 39104 Magdeburg	Seite 1 von 1	Datum 21.07.2021	Uhrzeit von-bis 11:15 Uhr - 12:30 Uhr
	<input type="checkbox"/> Planmäßige Kontrolle <input type="checkbox"/> Außerplanmäßige Kontrolle <input type="checkbox"/> Nachkontrolle <input type="checkbox"/> Zulassung / Abnahme <input checked="" type="checkbox"/> Schwerpunktkontrolle		
Kontrollierte Betriebsabteilungen Speisegaststätte, Verpflegungsdienst Bringdienst	Zum Zeitpunkt der Überprüfung Anwesende/r Betriebspersonal  Behördenpersonal 		

Kontrollpunkte ✓ = kontrolliert ohne Beanstandung ✖ = kontrolliert mit Mangel oder Beanstandung
 ▪ = nicht kontrolliert ○ = nicht vorhanden/nicht zutreffend

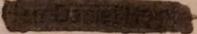
1. Hygienemanagement/Eigenkontrolle	1.7 Rückverfolgbarkeit	▪ 2.4 Personalhygiene	▪
1.1 Wareneingangskontrollen	▪ 1.8 Schulung Personal	✓ 2.5 Lebensmittelabfälle/TNP	▪
1.2 Temperaturüberwachung	▪ 1.9 Belehrungen nach IfSG	▪ 2.6 Behandlung LM/BG	▪
1.3 Schädlingsbekämpfung	▪ 2. Hygiene allgemein	▪ 3. Zusammensetzung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

Kontrolldurchführung gemäß Arbeitsanweisung/en
 MAA-05-103-00

zu Nr.	Feststellungen, Beanstandungen, Mängel	zu erledigen bis
Betriebsstätte (allgemein)		
2.3 Betriebshygiene	<input type="checkbox"/> Tresen- Moos wird bis Ende 9/21 abgedeckt	1 Tag(e)

- 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: 1

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

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

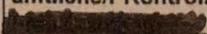
Behörde Landeshauptstadt Magdeburg Gesundheits- & Veterinäramt	Aktenzeichen MD-0020810
---	-----------------------------------

Kontrollbericht der amtlichen Lebensmittel- und Bedarfsgegenständeüberwachung
gem. § 39 LFGB und Artikel 13 VO (EU) 2017/625

Betrieb Elements Dienstleistungs GmbH Peter Pane	Seite 2 von 2	Datum 25.06.2021	Uhrzeit von-bis 09:05 - 10:30 Uhr
---	----------------------	----------------------------	---

<input checked="" type="checkbox"/> Ausfertigung wird übergeben <input type="checkbox"/> Der ausführliche Kontrollbericht über die Betriebskontrolle wird zugesandt <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> Bilder wurden angefertigt <input type="checkbox"/> Probe/n entnommen, Anzahl: 0			
---	--	--	--

Maßnahmen <input type="checkbox"/> Ordnungs-, straf- oder verwaltungsrechtliche Maßnahmen werden eingeleitet.

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