

Niederschrift über die Betriebsprüfung

Ausfertigung für die betroffene Person

Stempel Behörde des Odenwaldkreises
 Staatl. Amt für Lebensmittelüberwachung
 Tierschutz u. Veterinärwesen
 Wiesenweg 7 - 64711 Erbach/Odenw.
 Tel. 06062/2494 + 7163 - Fax 06062/61066

Betrieb/Standort (Name, Anschrift):
Altenpflegeheim Litzelbach

Name und Wohnort des/der Verantwortlichen
 (ggf. Name der anwesenden Person)

64750 Litzelbach

Tag der Überprüfung: *25.10.04*
 Uhrzeit: *14³⁰*

bei Nachkontrolle: Wegstrecke:
 Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit:

Lebensmittelkontrolleur/in :
 Tiergesundheitsaufseher/in:
 Amtstierarzt/ärztin:

Knapp

Die heutige Überprüfung im Rahmen der amtlichen Lebensmittelüberwachung / Fleischhygieneüberwachung / Geflügelfleischhygieneüberwachung / Tierseuchenbekämpfung / Tierkörperbeseitigung / des Tierschutzes / der Tierarzneimittelüberwachung führte zu folgendem Ergebnis:

Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt.

Es wurden folgende Mängel festgestellt:

*Inf. SdG. ✓
 HACCP ✓*

Frist zur Behebung der Mängel:

Es wurden schwerwiegende Mängel festgestellt, eine ausführliche Niederschrift der Betriebsprüfung folgt.

Lichtbilder wurden angefertigt Checkliste ist beigelegt
 Folgende Proben wurden entnommen:

Die bei der Überprüfung anwesende Person wurde belehrt, dass

- Nr. eine Anordnung zur Beseitigung der Beanstandung unter Fristsetzung ist,
- zu Nr. mit einer Ordnungsverfügung gerechnet werden muss,
- zu Nr. mit einem Ordnungswidrigkeitsverfahren gerechnet werden muss, insbesondere wenn die Beanstandungen nicht bis zum festgesetzten Termin beseitigt worden sind.
- Der/die Verantwortliche wurde darauf hingewiesen, dass er/sie zu Nr./Nrn. mit dem Erlass einer Ordnungsverfügung rechnen muss und er/sie sich gem. § 28 HVwVfG zu den Beanstandungen entweder sofort zur Niederschrift oder innerhalb einer Woche bei oben genannten Behörde äußern kann.

Ein Abdruck der Niederschrift über die Betriebsprüfung wurde mir ausgehändigt und erläutert. Den Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen.
 Mir ist mitgeteilt worden, dass Nachkontrollen grundsätzlich kostenpflichtig sind.

Im Auftrag
M. Knapp
 Knapp
 Lebensmittelkontrolleur
 (Name, Dienststellung und Unterschrift der Prüferin/des Prüfers)

H. Geist
 Unterschrift des oder der Verantwortlichen (ggf. der anwesenden Person)

9-8.83
 OFD, 10.03

Zutreffendes ist anzukreuzen