

Betriebs-Nr./Az.: \_\_\_\_\_

1. Überprüfter Betrieb Haus Sandberg  
Sandberg 6-12  
50129 Bergheim

Überprüfung am 10. 09. 14, um 10:45 Uhr

Verantwortliche Personen: Herr Rutkiewicz  
(Name, Vorname)

2. Teilnehmer: Betrieb:  Herr  Frau Schiffen, Lanberh  Betriebsinh./in  Verantwortl./r  Mitarbeiter/in

3.  Kontrolle/  Gebührenpflichtige Nachkontrolle vom \_\_\_\_\_  
 Zeitaufwand: **A B C D E F G H I J K L** (zutreffendes einkreisen)

Hygiene und Eigenkontrolle i.o.!

1/ Fliesenschäbe im oberen Erdbereich des Kartoffelkühls

2/ Die Fliegenfänger sind teilweise nicht mehr funktionsfähig und können  
 dabei auch nicht mehr gereinigt werden

- Beanstandungen wurden den Anwesenden seitens des Betriebes (Pkt.2b) bekanntgegeben. Eine Durchschrift dieser Niederschrift wurde ihm ausgehändigt. Zu dem Ergebnis der Betriebskontrolle, insbesondere zu den ggf. festgestellten Beanstandungen, können sich die Verantwortlichen des o.a. Betriebes innerhalb einer Woche äußern (§28 Abs.1 Verwaltungsverfahrensgesetz NRW).

4. Nachkontrolle erforderlich:  nein  ja Mängelbeseitigung bis: Sofort

5. Verwarngelderhebung:  nein  ja Quittungsnummer: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_ €

Rutkiewicz  
 Unterschrift Betriebsangehöriger (Pkt.2b)

[Signature]  
 Unterschrift/en Vertreter der Behörde

- |  |   |  |                                     |
|--|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fr. Dr. Roos-v.-Danwitz | <input type="checkbox"/> Fr. Dr. Hansen | <input type="checkbox"/> Fr. Dr. Heisterkamp | <input type="checkbox"/> Hr. Dresen |
| <input type="checkbox"/> Hr. Dr. Sauer           | <input type="checkbox"/> Fr. Dr. Busch  | <input type="checkbox"/> Fr. Köllen          |                                     |
| <input type="checkbox"/> Hr. Weil                | <input type="checkbox"/> Fr. Grief      | <input type="checkbox"/> Hr. Werner          | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Hr. Osmani              | <input type="checkbox"/> Hr. Maraite    | <input type="checkbox"/> Hr. Steffens        |                                     |
| <input type="checkbox"/> Hr. Krauß               | <input type="checkbox"/> Fr. Thelen     | <input type="checkbox"/> Fr. Stürzenberger   |                                     |