



Lebensmittel- und Bedarfsgegenständeüberwachung  
 Jagd- und Fischereiwesen, Tierschutz  
 Tierarznei- und Futtermittelüberwachung, Tierseuchenbekämpfung  
 Tierkörperbeseitigung

Willy-Brandt-Platz 1 Tel. 02271/83 3901  
 50126 Bergheim Fax 02271/83 2340

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

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

Überprüfung am 18. 03. 15, um 12:00 Uhr

Verantwortliche Personen: Herr Patkowitz  
 (Name, Vorname)

2. Teilnehmer: Betrieb:  Herr  Frau w.v. Frau Breidenin  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)

Verdachtskontrolle aufgrund Beschwerde:

1) Servicewagen aus den beiden Stationen ohne  
 Reinigung u. Desinfektion in den Produktionsbereich der Küche  
 (→ ruert R+D in der Spülküche!)

2) Speisetrüffelkäufe von den Stationen werden laut Herrn Patkowitz  
 bei der Betriebskontrolle nicht widerrufen. Unmittelbar hat  
 Säge über Ver. II - Defektanlage

Die Überprüfung der Stationen wurde als nicht relevant keine besondere  
 Mängel! Die Beschwerdepunkte sind keine Verstöße!

- 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 Mängelbesprechung erfolgte, Mängelbeseitigung bis: selbst  
 5. Verwarnungsgelderhebung:  nein  ja Quittungsnummer: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_ €

Patkowitz

Unterschrift Betriebsangehöriger (Pkt.2b)

P. Patkowitz

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"/>           |
| <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. Maraité   | <input type="checkbox"/> Hr. Steffens       | <input type="checkbox"/>           |
| <input type="checkbox"/> Hr. Krauß              | <input type="checkbox"/> Fr. Thelen    | <input type="checkbox"/> Fr.Stürzenberger   | <input type="checkbox"/>           |