

Formular 2:
Vorrangig als private Wohngebäude genutzte Betriebsstätte:
Kontrollformblatt, Wareneingang

1. Betrieb:

2. Datum:

3. Voraussetzungen: Beginnen Sie die Arbeit erst, wenn alle Anforderungen gem. Pkt. 4, 5, 6, 7 erfüllt sind (d. h. wenn alle Fragen mit „ja“ beantwortet sind).

4. Persönliche Hygiene – siehe Anmerkung 1:

	ja	nein	Wenn „nein“, warum? Wie behoben?
Keine Erkrankungen (Atemwege: Husten, Auswurf, Brustschmerzen; Magen-Darmtrakt: Durchfall; Allgemein: Fieber)?			
Hände: gewaschen, Verletzungen usw. mit Pflaster abgedeckt, Handschuhe?			
Schmuck abgelegt?			
Arbeitskleidung: bedeckt den Körper, hell, sauber?			

5. Reinigung, Wasser:

	ja	nein	Wenn „nein“, warum? Wie behoben?
Wasser in Trinkwasserqualität zur Verfügung?			
Händewaschbecken: in der Nähe des Arbeitsplatzes, Warmwasser, Seife, Desinfekti- onsmittel (Alkohol), Einwegpapierhandtücher, Abfallbehälter?			
Gerätereinigung: Heißwasser, Desinfektionsmittel vorhanden?			
WC: sauber? WC-Papier, Händereinigungsmittel, Einwegpapierhandtücher vorhanden?			

6. Kühleinrichtung:

	ja	nein	Wenn „nein“, warum? Wie behoben?
Ausreichend groß?			
Boden, Wände, Türe und Decke leicht zu reinigen?			
Sauber?			
Türen schließen dicht?			
Thermometer vorhanden und funktionsfähig?			
Temperatur im Normalbereich?			

Höchsttemperatur +7 °C bzw. +4 °C, für essbare Organe („Nebenprodukte bzw. Innereien“) +3 °C

7. Geräte und Oberflächen, die mit Lebensmitteln in Berührung kommen:

	ja	nein	Wenn „nein“, warum? Wie behoben?
Leicht zu reinigen und zu desinfizieren?			
Schneidbretter: sauber, glatt, keine Absplitterungen?			
Messer, Sägen, Hacken, Zangen, Haken: sauber?			
Vor Tätigkeitsbeginn gereinigt und desinfiziert?			

8. Abfälle:

	ja	nein	Wenn „nein“, warum? Wie behoben?
Die Abfälle werden in dicht schließenden Behältern aufbewahrt			

Die Abfallentsorgung erfolgt über:	
------------------------------------	--

Anmerkung: Wenn über TKBA entsorgt wird, ist ein Übernahmeschein beizuheften.

9. Tätigkeit:

Zerlegung: wenn ja, ca. ____ kg

Vakuumverpackung: wenn ja, ca. ____ kg

10. Fleisch stammt von:

Tierart, Anzahl, Erlegungsdatum

Das Fleisch wurde untersucht (Bescheinigung für Wildkörper beiheften!)

11. Datum und Unterschrift des Lebensmittelunternehmers:

Anmerkung 1 zu Punkt 4:
Unterschriebene „Leitlinie zur Sicherung der gesundheitlichen Anforderungen an Personen beim Umgang mit Lebensmitteln; Gutachten des Ständigen Hygieneausschusses; BMG-75220/0001-II/B/13/2013 vom 13. 2. 2013“ liegt bei