


AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel)	Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel)	Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb:	Hr. oeller		Kontrolldatum/-zeit:	13.12.13	
Anwesende Personen:	[REDACTED]		Mitarbeiteranzahl		
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		Anlass		
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>				
	geprüft			Mängel	
	ja	nein	n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP					
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan					
1.2 Schädlingsbekämpfung					
1.3 Temperaturüberwachung					
1.4 Personalschulung					
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz					
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)					
1.7 Wareneingangskontrolle	X				
1.8 HACCP					
2. Hygiene allgemein	X				
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X				
■ Betriebsräume	X				
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X				
■ Personalfluss	X				
■ Rein- und Unreintrennung	X				
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X				
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X				
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten					
2.5. Personalhygiene					
■ Personalräume					
■ Sanitäranlagen					
■ Hygieneschleusen	X				
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X				
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung					
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Ohne Mängel		Maßnahmen	siehe Anlage	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeanlagen sowie andere technische Einrichtungen)			Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in	[Signature] Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 13.12.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: H. Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 11.12.13	
Anwesende Personen: [REDACTED]		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z. ¹		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung	X		
1.4 Personalschulung	X		
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel		keine Anlange	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Dr. B. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


¹nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 11.12.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforn
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oetzel</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>09.10.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<i>X</i>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	<i>X</i>		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<i>X</i>		
■ Betriebsräume	<i>X</i>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<i>X</i>		
■ Personalfluss	<i>X</i>		
■ Rein- und Unreintrennung	<i>X</i>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<i>X</i>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<i>X</i>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personahygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<i>X</i>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<i>X</i>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>geringfügiger Mangel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrolleur/in <i>Amil. Tierärztin</i>	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


*nicht zutreffend



Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 09.10.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer
Kontrollleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforn
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Rauch/Koch E49 Duschraum Decke fleckig	Betriebshygiene	geringgradiger Mangel	reinigen		11.10.2013	5792	erledigt	11.10.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>02.10.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personengesundheit/Infektionsschutzgesetz	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>mittelgradiger Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in		 Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 02.10.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Hr. Shanee

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Aspik-Abteilung kein ordnungsgemäßer Umgang mit Lebensmittelabfällen, Keine Händedesinfektion wenn die Linien still stehen (Slicer-Bestückung) Keine Desinfektion der Hände des Bestückers der Slicer	Prozesshygiene	mittelgradiger Mangel	Schulung der Mitarbeiter	01.10.2013	[REDACTED]	5776	erledigt	01.10.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: H. Keller		Kontrolldatum/-zeit: 30.10.13	
Anwesende Personen: [REDACTED]		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Hygiene allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
ohne Mängel	siehe Anlage		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrolleur/in	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 30.10.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforn
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	


Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>18.10.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		Mängel:	
		geprüft ja nein n.z.	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle		X	
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein		X	
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout		X	
■ Betriebsräume		X	
■ Warenfluss, einschl. Retouren		X	
■ Personalfluss		X	
■ Rein- und Unreintrennung		X	
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel		X	
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene		X	
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>keine Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Dr. B. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 18.10.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>11.10.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>Geignungs- Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertn. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013

Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb

Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum

11.10.2013

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer


Kontrollleur/in


Dr. Roscher-Ferstl

Behörde

Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Rauch/Koch Mitarbeiter führ Zwischenreinigung durch, daneben Ware die nicht abgedeckt war	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	Ware entfernen oder abdecken, Mitarbeiter belehren		11.10.2013	5800	erledigt	11.10.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>20.12.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierende Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 20.12.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oetler
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanfort
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hi Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>6.12.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP	X		
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume	X		
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierer: <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

¹nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum

06.12.2013

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer


Kontrollleur/in

Dr. Roscher-Ferstl

Behörde

Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>04.12.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		Mängel:	
		geprüft ja nein n.z.	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle		X	
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein		X	
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout		X	
■ Betriebsräume		X	
■ Warenfluss, einschl. Retouren		X	
■ Personalfluss		X	
■ Rein- und Unreintrennung		X	
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel		X	
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene		X	
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personahygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb

Wolf GmbH

Am Ahornhof 2

92421 Schwandorf

Datum 04.12.2013

Anlass Routinekontrolle

Zulassungsnummer EV789

Verantwortlicher im Betrieb Oetler

Teilnehmer [REDACTED]

Kontrollleur/in Dr. Roscher-Ferstl


Behörde

Landratsamt Schwanforf

Wackersdorfer Straße 80

92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>27.11.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	n.z.
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	X		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</i>	<i>Siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrollierer(in)	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		
<i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin			

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013

Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb

Wolf GmbH

Am Ahornhof 2

92421 Schwandorf

Datum

27.11.2013

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

[REDACTED]

Kontrollleur/in

Dr. Roscher-Ferstl


Behörde



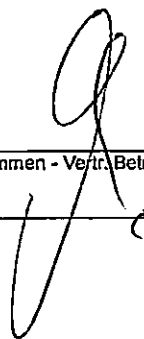
Landratsamt Schwanfort

Wackersdorfer Straße 80

92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: Hr. Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 15.11.13	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
geringgradige Mängel		keine Anlage	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in:  Amt L Tierärztin		Kenntnis genommen - Vert. Betrieb (freiwillig): 	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 13.11.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanförf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Füllerei Zwischenreinigung der Füller, lose Würste daneben	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	Mitarbeiter belehren	13.11.2013	[REDACTED]	5873	erledigt	13.11.2013
UG Froster/Peelerraum Kistenförderband und Schacht von unten verschmutzt	Betriebshygiene	geringgradiger Mangel	reinigen	01.12.2013	[REDACTED]	5876	erledigt	30.11.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>07.11.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in: <i>B. Roscher-Ferstl</i> Amtl./Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 07.11.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Dr. Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforn
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>13.9.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrollurteil <i>[Signature]</i> Dr. B. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 13.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>11.09.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>Keine Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zureichend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 11.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hi-Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>06.09.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalthygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>Dr. Roscher-Ferstl</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	


nicht zutreffend



Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 06.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: Hr. Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 4.8.13	
Anwesende Personen: Roscher-Tersch		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
Mängel			
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
<input checked="" type="checkbox"/> Betriebsräume			
<input checked="" type="checkbox"/> Warenfluss, einschl. Retouren			
<input checked="" type="checkbox"/> Personalfluss			
<input checked="" type="checkbox"/> Rein- und Unreinrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
<input checked="" type="checkbox"/> Personalräume			
<input checked="" type="checkbox"/> Sanitäranlagen			
<input checked="" type="checkbox"/> Hygieneschleusen			
<input checked="" type="checkbox"/> persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
geringgradiger Mangel		siehe Anlage	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in 		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) 	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 04.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
SB-Fleisch verschmutzte SB-Schalen und Müll auf Wiegetisch, kein Abfallbehältnis im Raum Paletten hochkant abgestellt	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	aufräumen	04.09.2013	[REDACTED]	5671	erledigt	04.09.2013
Aspik-Küche Seitenwand (Produktion) und Decke verschmutzt	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	reinigen	06.09.2013	[REDACTED]	5672	erledigt	06.09.2013
Kuterei Kartonagen in Kuterei (Abstelltisch beim Rohwurstkutter)	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	aufräumen	04.09.2013	[REDACTED]	5675	erledigt	04.09.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	


Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>30.08.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Dr. B. Roscher-Ferstl <i>[Signature]</i> Amtstierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 30.08.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Deller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>28.08.13</i>	
Anwesende Personen:		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1



Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 28.08.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: Hr. Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 22.8.17	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel		keine	
		Anlage	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in 		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 22.08.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>30.09.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 30.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Hr. Shanee

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>27.9.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	X		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrollierender Stl. <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Verlr. Betrieb (freiwillig)		

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum

27.09.2013

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer


[REDACTED]


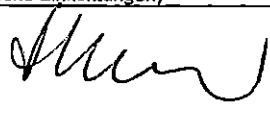
Kontrolleur/in

Hr. Shanee

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------


AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>HI Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>25.8.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreinrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume	X		
■ Sanitäranlagen	X		
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlagen</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 25.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer 
Kontrolleur/in Hr. Shanee


Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Keller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>26.9.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	X		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mangel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrolleur/in  Dr. B. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		

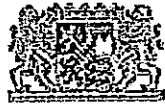
nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 24.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer 
Kontrolleur/in Hr. Shanee

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>20.09.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z. ¹		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<i>x</i>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	<i>x</i>		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<i>x</i>		
■ Betriebsräume	<i>y</i>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<i>x</i>		
■ Personalfluss	<i>x</i>		
■ Rein- und Unreinrennung	<i>x</i>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<i>x</i>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<i>x</i>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<i>x</i>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<i>y</i>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Antl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


¹nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 20.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Orlitz</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>18.09.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalthygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 18.09.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer XXXXXXXXXX
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>12.04.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreinrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>Ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierende Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013

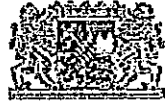
Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 12.04.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>21.6.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierender: <i>[Signature]</i> Dr. B. Fleischer-Foret Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 21.06.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>19.6.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreinrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 19.06.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>14.06.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle		<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass
Kontrolle aus besonderem Anlass		<input type="checkbox"/>	
		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
Mängel			
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierende		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	
<i>D. Höscher-Pers</i> Amtl. Tierärztin			


*nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 14.06.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl


Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>31.05.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränke-schankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrollierender: <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 31.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer 
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Jeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>29.05.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierer <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 29.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf


Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 30.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------


AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	



Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Mr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>30.07.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
		Mängel	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle <input checked="" type="checkbox"/>			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume <input checked="" type="checkbox"/>			
■ Warenfluss, einschl. Retouren <input checked="" type="checkbox"/>			
■ Personalfluss <input checked="" type="checkbox"/>			
■ Rein- und Unreintrennung <input checked="" type="checkbox"/>			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel <input checked="" type="checkbox"/>			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene <input checked="" type="checkbox"/>			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen <input checked="" type="checkbox"/>			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung <input checked="" type="checkbox"/>			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Dr. B. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	
<i>[Signature]</i>			

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013

Seite 1 von 1

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: Hr. Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 22.5.13	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>geringgradiger Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere (technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Amtl. Tierärztin 		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 22.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
E14 Raum Rampe 1 Boden an den Seiten und Kabelschacht (Seitenwand) leicht verschmutzt	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	Reinigung	27.05.2013	[REDACTED]	5257	erledigt	27.05.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Deller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>12.06.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personalkräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>geringfügiger Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i> Arntl. Tierärztin		Kenntnis genommen Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 12.06.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Aufschnittkühlhaus Verschmutzung an der Türe	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	Reinigung	13.06.2013	[REDACTED]	5344	erledigt	12.06.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>7-6-13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personahygiene			
■ Personaräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 07.06.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431 / 3 84 - 0 • Fax 09431 / 384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>24.05.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	n.z.
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	X		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mangel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i>	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 24.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer XXXXXXXXXX
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	


Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>16.5.13</i>	
Anwesende Personen: <i>Rocher-Torall</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		geprüft	
		ja	nein
		n.z.	Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle		X	
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein		X	
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout		X	
<input checked="" type="checkbox"/> Betriebsräume		X	
<input checked="" type="checkbox"/> Warenfluss, einschl. Retouren		X	
<input checked="" type="checkbox"/> Personalfluss		X	
<input checked="" type="checkbox"/> Rein- und Unreinrennung		X	
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel		X	
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene		X	
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
<input checked="" type="checkbox"/> Personalräume			
<input checked="" type="checkbox"/> Sanitäranlagen			
<input checked="" type="checkbox"/> Hygieneschleusen		X	
<input checked="" type="checkbox"/> persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ohne Mängel</i>		<i>keine Anlege</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>E. Moscher-Fertl</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 16.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oelles</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>17-05-13</i>	
Anwesende Personen: <i>Roscher-Ferstl</i>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in: <i>[Signature]</i> Antl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


¹nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 17.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	


Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: Hr. Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 7.5.13	
Anwesende Personen: [Redacted]		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		Mängel:	
		geprüft ja nein n.z. ¹	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle		X	
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein		X	
2.1 Baufache Voraussetzungen/ Betriebslayout		X	
■ Betriebsräume		X	
■ Warenfluss, einschl. Retouren		X	
■ Personalfluss		X	
■ Rein- und Unreintrennung		X	
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel		X	
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene		X	
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
ohne Mängel		siehe Anlage	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Dr. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin nicht zutreffend		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 07.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: Hr. Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 2.5.13	
Anwesende Personen: [REDACTED]		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	X		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
geringfügiger Mangel	keine		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Dr. B. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 02.05.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Materialkühlhaus Kutterei Abdeckfolien werden auf Kutterwagen mit Inhalt gelagert	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	wurde umgehend entfernt; Mitarbeiter belehren	02.05.2013	[REDACTED]	5213	erledigt	02.05.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Orlies</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>23.8.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume	X		
■ Sanitäranlagen	X		
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>geringfügige Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierer <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen / Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 23.04.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
SB-Hackfleisch/ Hygieneraum Waagenschrank: innen verschmutzt, Putzschwämme innen und verschmutzte Waagen	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	Reinigung	23.04.2013	[REDACTED]	5190	erledigt	25.04.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>14.08.13</i>	
Anwesende Personen:		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur <i>Ferstl</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 14.08.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>7.8.15</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>geringfügiger Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	

¹nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 07.08.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Zerlegung E28 Stockflecken Schimmelbildung an der Decke um den Verdampfer	Betriebshygiene	geringradiger Mangel		10.08.2013	[REDACTED]	5610	erledigt	10.08.2013
Decke Kutterei und Materialvorbereitung Stockflecken an der Decke	Betriebshygiene	geringradiger Mangel		10.08.2013	[REDACTED]	5611	erledigt	10.08.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Mr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>30.07.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	X		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	X		
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	X		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	X		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personahygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrolleur/in Dr. D. Roscher-Ferrel Amtl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>		

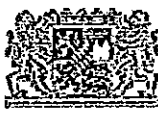
nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 30.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oetzel</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>26.7.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle <i>X</i>			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume <i>X</i>			
■ Warenfluss, einschl. Retouren <i>X</i>			
■ Personalfluss <i>X</i>			
■ Rein- und Unreintrennung <i>X</i>			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel <i>X</i>			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene <i>X</i>			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten <i>X</i>			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen <i>X</i>			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung <i>X</i>			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>Dr. B. Fischer-Herst</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 26.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer ~~XXXXXXXXXX~~
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>HR Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>20.7.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl: <i>[Redacted]</i>	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>geringfügige Mängel</i>		<i>keine</i> <i>Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i> Dr. G. HOSCHER-FERT Amt: <i>[Redacted]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 23.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
SB-Hackfleisch Hygieneregal kein Abfallsack im Raum vorhanden, Abfall in Kisten	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	Mitarbeiter schulen	23.07.2013	[REDACTED]	5569	erledigt	23.07.2013
SB-Waagenschrank verschmutzte Waagen im Schrank	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	Mitarbeiter schulen	23.07.2013	[REDACTED]	5570	erledigt	23.07.2013
Steak-Abteilung Werkstatt bei Linie 1 werden von der Werkstatt Werkzeug, Kartonagen, Papier, Schrauben usw. auf der Maschine zurückgelassen (Linien wegen Störung nicht in Benutzung)	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	Mitarbeiter schulen	23.07.2013	[REDACTED]	5573	erledigt	23.07.2013
Steak- Abteilung/Nebenraum Hüttensteakproduktion schmutzige gebrauchte Folien in einer Kiste.	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	reinigen und aufräumen	23.07.2013	[REDACTED]	5575	erledigt	23.07.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>19.02.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Sanitäranlagen	<input type="checkbox"/>		
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>Ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dr. B. Roscher-Ferstl Unterschrift Kontrollierer/in Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 19.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: HI - Oeller		Kontrolldatum/-zeit: 17.07.13	
Anwesende Personen: [REDACTED]		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
		Mängel	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle <input checked="" type="checkbox"/>			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume <input checked="" type="checkbox"/>			
■ Warenfluss, einschl. Retouren <input checked="" type="checkbox"/>			
■ Personalfluss <input checked="" type="checkbox"/>			
■ Rein- und Unreintrennung <input checked="" type="checkbox"/>			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel <input checked="" type="checkbox"/>			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene <input checked="" type="checkbox"/>			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen <input checked="" type="checkbox"/>			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung <input checked="" type="checkbox"/>			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mangel		siehe Anlage	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierender [Signature] Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 17.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------


AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oelke</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>12.7.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</i>	<i>siehe Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrollierender <i>[Signature]</i> Landrätin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 12.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer 
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>08.07.13</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgewundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume	X		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	X		
■ Personalfluss	X		
■ Rein- und Unreintrennung	X		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i> St. G. Kasper-Petzi Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Datum 09.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>05.07.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>geringfügiger Mangel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierender <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 05.07.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
SB-Hackfleisch Stapel Kisten auf dem Boden abgestellt	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	Mitarbeiter schulen	05.07.2013	[REDACTED]	5490	erledigt	05.07.2013

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>28.6.13</i>	
Anwesende Personen: <i>Roscher-Teich</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle		<input checked="" type="checkbox"/>	
Kontrolle aus besonderem Anlass		<input type="checkbox"/>	
		Anlass	
		geprüft	
		ja	nein
		n.z.	Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
<input checked="" type="checkbox"/> Betriebsräume			
<input checked="" type="checkbox"/> Warenfluss, einschl. Retouren			
<input checked="" type="checkbox"/> Personalfluss			
<input checked="" type="checkbox"/> Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
<input checked="" type="checkbox"/> Personalräume			
<input checked="" type="checkbox"/> Sanitäranlagen			
<input checked="" type="checkbox"/> Hygieneschleusen			
<input checked="" type="checkbox"/> persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


¹nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 28.06.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------


AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>26.6.13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl: <i>[Redacted]</i>	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja nein n.z.		Mängel
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>		
1.8 HACCP	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Hygiene allgemein	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Betriebsräume	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Warenfluss, einschl. Retouren	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Personalfluss	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ Rein- und Unreintrennung	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5 Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</i>	<i>keine Anlage</i>		
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)	Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Unterschrift Kontrollierer Dr. D. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 26.06.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer 
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------

AH-LM-006-V02	Arbeitshilfe	
	Dokumentation LM-Betriebskontrolle	

Kontrollierter Betrieb (Stempel) Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) Landratsamt Schwandorf Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oetzel</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>3. 6. 13</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja nein n.z.		
1. Eigenkontrolle/HACCP			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareingangskontrolle			
1.8 HACCP			
2. Hygiene allgemein			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Retouren			
■ Personalfluss			
■ Rein- und Unreintrennung			
2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ohne Mängel</i>		<i>siehe Anlage</i>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrollierer <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	
Amtl. Tierärztin			

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb
Wolf GmbH
Am Ahornhof 2
92421 Schwandorf

Behörde
Landratsamt Schwanforf
Wackersdorfer Straße 80
92421 Schwandorf

Datum 03.04.2013
Anlass Routinekontrolle
Zulassungsnummer EV789
Verantwortlicher im Betrieb Oeller
Teilnehmer [REDACTED]
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------