


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

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>3.1.14</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			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ganzgültiger Mangel</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: <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen: <i>[Signature]</i> 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 03.01.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Rauch/Koch E49 Duschraum leichte Stockflecken an der Decke	Betriebshygiene	geringgradiger Mangel	reinigen	11.01.2014	[REDACTED]	5980	Erledigt	11.01.2014

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

Wolf GmbH Am Altmühlhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oettel</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>9.1.16</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle: <input 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		<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	
<i>geringfügige Mängel</i>		<i>siehe Anlagen</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 Kontrolleur/in <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 09.01.2014  
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 Verschmutzte Waagen im Waagenschrank	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	Sofort reinigen	09.01.2014	[REDACTED]	5987	Erledigt	09.01.2014

Kurtzowsky

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>15.01.14</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. <sup>1</sup>
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 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 Kontrollierer <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

<sup>1</sup>nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

15.01.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

[REDACTED]


Kontrolleur/in

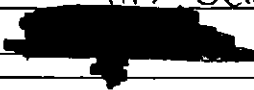
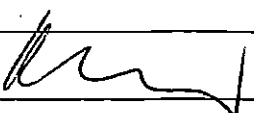
Roscher-Ferstl

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>17.1.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<b>gonggrachiges</b> <b>Mangel</b>		<b>siehe</b> <b>Anlagen</b>	
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 Kontrollierende <b>Dr. B. Roscher-Persl</b> Amtl. Tierärztin nicht zutreffend		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) 	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 17.01.2014  
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
Füllerei Kartonage mit Kunstdarm auf Füller abgestellt	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	Sofort entfernen	17.01.2014	[REDACTED]	6012	Erledigt	17.01.2014



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

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>22.01.14</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			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ohne Mängel</i>		Frist:	
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 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

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Datum 22.01.2014  
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	

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>08.2.19</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: <b>[REDACTED]</b>	
Planmäßige Kontrolle: <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass: <input type="checkbox"/>		Mängel:	
geprüft		Mängel	
ja    nein    n.z.		Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
Frist		Frist	
<b>ohne Mängel</b>		<b>siehe Anlagen</b>	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
Unterschrift Kontrollierender: <b>[Signature]</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Verlr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 05.02.2014  
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	

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oetli</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>12.2.14</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl: <i>12</i>	
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: <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013


Seite 1 von 1

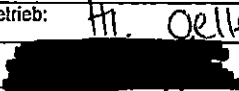
Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Datum 12.02.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>14.2.16</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 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	
<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 Kontrollierender <b>Amtl. Tierärztin</b> <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

14.02.2014

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	


Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>19.02.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle: <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass: <input type="checkbox"/>		Mängel:	
		geprüft ja    nein    n.z.	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>		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	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
ohne Mangel		Frist	
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 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 19.02.2014  
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
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------





Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Datum 21.02.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Damenwc im OG nur kaltes Wasser aus dem Wasserhahn	Personalhygiene	geringgradiger Mangel	Warmwasserversorgung sicherstellen	24.02.2014	[REDACTED]	6147	erledigt	24.02.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>26.02.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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 Kontrollierende <b>Dr. B. Höcher-Fersch</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb

Wolf GmbH

Am Ahornhof 2

92421 Schwandorf

Datum

26.02.2014

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>08.02.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle		<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass
Kontrolle aus besonderem Anlass		<input type="checkbox"/>	
		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
			Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheits-/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle			
1.8 HACCP			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personäle Räume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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 <b>Dr. B. Bamberger</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf


Datum 28.02.2014  
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	

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>05.03.14</i>	
Anwesende Personen: 		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			
■ Personräume			
■ 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

05.03.2014

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	

<b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>7.3.14</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.	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>		<b>1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan</b>	
<b>1.2 Schädlingsbekämpfung</b>		<b>1.3 Temperaturüberwachung</b>	
<b>1.4 Personalschulung</b>		<b>1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz</b>	
<b>1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)</b>		<b>1.7 Wareneingangskontrolle</b>	
<b>1.8 HACCP</b>		<b>2. Hygiene allgemein</b>	
<b>2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout</b>		<b>2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout</b>	
■ Betriebsräume		■ Warenfluss, einschl. Retouren	
■ Personalfluss		■ Rein- und Unreintrennung	
<b>2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel</b>		<b>2.3 Produktions- und Arbeitshygiene</b>	
<b>2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten</b>		<b>2.5. Personalhygiene</b>	
■ Personalräume		■ Saniäranlagen	
■ Hygieneschleusen		■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>		<b>Maßnahmen</b>	
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Frist	
<i>ohne Mängel</i>		<i>ohne 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	
Unterschrift Kontrolleur/in: <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 07.03.2014  
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	

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>12.03.14</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, 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

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 12.03.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168	Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>	Kontrolldatum/-zeit: <i>19.3.19</i>
Anwesende Personen: 	Mitarbeiteranzahl
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>	Anlass
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>	
	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	
■ Personalaräume	
■ 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 Anlagen</i>
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 Kontrollierenden <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin	Kennntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)

nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 14.03.2014  
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	

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>21.03.14</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.	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
<b>Feststellungen (ggf. Beiblatt)</b>		<b>Maßnahmen</b>	
<i>geringgradiger Mangel</i>		<i>siehe Anhang</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"/>	
<b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> Unterschrift Kontrollfunktion <i>[Signature]</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 21.03.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Füllerei neu Decke über Darmaufziehgerät (UW) Stockflecken	Betriebshygiene	geringgradiger Mangel	Deckenreinigung durchführen	29.03.2014	[REDACTED]	6259	Erledigt	29.03.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>16.5.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[Redacted]</b>		Mitarbeiteranzahl: <b>[Redacted]</b>	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		geprüft	
		ja	nein
		n.z.	Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>		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			
<b>2.5. Personahygiene</b>			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<b>ohne Mängel</b>		<b>siehe Anlagen</b>	
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		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

16.05.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

[REDACTED]

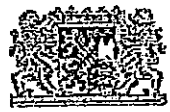
Kontrolleur/in

Roscher-Ferstl

**Behörde**

Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

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

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

Wolf GmbH Am Altmühlhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>21.06.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[Redacted]</b>		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	
geringgradiger Mangel		siehe Anhang	
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 Kontrollleur/in <b>Dr. B. Hübner-Pers.</b> 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 Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Datum 21.05.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Aspikabteilung Mitarbeiter Werksvertrag tragen Mundschutz mangelhaft.	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	Personsl schulen	23.05.2014	[REDACTED]	6453	Erledigt	23.05.2014

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

<b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>23.05.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: <b>X</b>	
Planmäßige Kontrolle: <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass: <input type="checkbox"/>		Mängel:	
		geprüft ja    nein    n.z.	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
keine Mängel			
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 <b>Amtl. Tierärztin</b>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 23.05.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>26.05.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja    nein    n.z.		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>Keine Mängel</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 <b>Dr. S. Hüscher-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
 Wolf GmbH  
 Am Ahornhof 2  
 92421 Schwandorf  
 Datum  
 26.05.2014  
 Anlass  
 Routinekontrolle  
 Zulassungsnummer  
 EV789  
 Verantwortlicher im Betrieb  
 Oeller  
 Teilnehmer  
 [REDACTED]  
 Kontrolleur/in  
 Roscher-Ferstl

Behörde  
 Landratsamt Schwandorf  
 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>28.05.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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)	
<b>Dr. S. Roscher-Fersy</b> Amtszentrale			

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

28.05.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller


Teilnehmer



Kontrolleur/in

Behörde

Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Vet. Begehung o.b.B								



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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>30.05.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	
 Dr. B. Roscher-Ferst Amtl. Tierärztin			


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Datum 30.05.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrollleur/in 

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Vet. Begehung o.b.B								

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>04.06.14</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	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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	<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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</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 Kontrollamt <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

04.06.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer


Kontrolleur/in


Behörde

Landratsamt Schwandorf  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>06.06.14</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja    nein    n.z.		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<i>ohne Mängel</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>Arntl. Tierärztin</i>	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb

Wolf GmbH

Am Ahornhof 2

92421 Schwandorf

Datum

06.06.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

Kontrolleur/in


Behörde

Landratsamt Schwandorf

Wackersdorfer Straße 80

92421 Schwandorf

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

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

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>28.6.14</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			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>Ohne Mängel</i>		Frist:	
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

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013

*Dr. B. Roscher-Forsd*  
 Amtl. Tierärztin

Kontrollierter Betrieb	Wolf GmbH Am Ahornhof 2 92421 Schwandorf	Datum	18.06.2014	Anlass	Routinekontrolle	Zulassungsnummer	EV789	Verantwortlicher im Betrieb	Oeller	Teilnehmer	[REDACTED]	Kontrollieur/in	Dr. Roscher - Ferstl
Feststellung													
Kategorie													
Einstufung													
Maßnahme													
Frist													
Verantwortlich													
KM-Nr.													
Status													
Datum													

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>25.6.19</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. <sup>1</sup> Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>		<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"/>	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
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 Kontrollierenden: <i>[Signature]</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

<sup>1</sup>nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 25.06.2014  
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
--------------	-----------	------------	----------	-------	----------------	--------	--------	-------




Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf


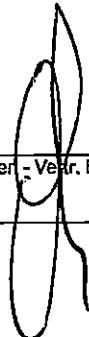
Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Datum 27.06.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrolleur/in Dr. Roscher - Ferstl

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



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


Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>2.7.16</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personahygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<b>geringgradiger Mangel</b> <b>mittelgradiger Mangel</b>		<b>keine</b> <b>Anlage</b>	
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 <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> nicht-ärztliche Ernährungsfachkraft Geprüft und freigegeben! 08.02.2013		Kenntnis genommen - Vetr. Betrieb (freiwillig) 	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 02.07.2014  
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
Peelerraum UG Schacht rostig, an der Decke hinter Verdampfer Stockflecken	Betriebshygiene	geringgradiger Mangel	reinigen	04.07.2014	[REDACTED]	6516	erledigt	04.07.2014
Bernerabteilung MA-Werkvertrag nimmt Spachtel zum Fußbodenreinigen und anschließend zum Maschinen reinigen.	Prozesshygiene	mittelgradiger Mangel	Mitarbeiter schulen	02.07.2014	[REDACTED]	6518	erledigt	02.07.2014

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

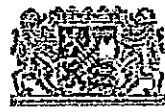
Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hi. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>09.07.14</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>Ohne Mangel</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 <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 09.07.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>11.07.14</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. <sup>1</sup>	Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ohne Mangel</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 Kontrollierer <b>Amtl. Tierärztin</b> <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

<sup>1</sup>nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

11.07.2014

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>16.07.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
	geprüft ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>		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			
■ Personalaräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<b>ohne Mängel</b>			
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 <b>Dr. B. Köschner-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin <small>nicht zutreffend</small>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 16.07.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>23.07.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z.	Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personahygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<b>geringgradiger Mangel</b>		<b>Siehe Anlage</b>	
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/in <b>Armtl. Tierärztin</b> <b>[Signature]</b>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <b>[Signature]</b>	

nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum  
Anlass  
Zulassungsnummer  
Verantwortlicher im Betrieb  
Teilnehmer  
Kontrolleur/in

23.07.2014  
Routinekontrolle  
EV789  
Oeller  
[REDACTED]  
Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Reinigungskraft der Fa. P&W trägt nicht die vorgeschriebene Arbeitskleidung	Personalhygiene	geringgradiger Mangel	Mitarbeiter schulen und Nachweis einfordern	25.07.2014	[REDACTED]	6598	erledigt	25.07.2014
Wurstsalat Kartonagen im Prod. - bereich	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	aufräumen	23.07.2014	[REDACTED]	6599	erledigt	23.07.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>25.07.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z.	Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalesundheit/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle	X		
1.8 HACCP			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<b>geringgradiger Mangel</b>		<b>siehe Anlage</b>	
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 Kontrollierter/in: <b>[Signature]</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <b>[Signature]</b>	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

25.07.2014

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
E28 Monteur steht auf umgedrehtem Kutterwagen	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	Leiter benutzen, Mitarbeiter schulen	02.08.2014		6609	erledigt	02.08.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>30.07.14</b>	
Anwesende Personen: <b>Roscher Ferstl</b>		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	
ohne Mangel		Frist:	
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 des Kontrollierenden: <b>Roscher Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

**Kontrollierter Betrieb**

Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

30.07.2014

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oelke</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>06.08.14</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
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
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 <b>M. G. Höschele-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin nicht zutreffend		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

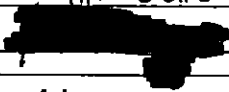
Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Datum 06.08.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>8-8-14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl: <b>1</b>	
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		X	
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			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<b>ganzgroßer Mangel</b>		<b>siehe Anlagen</b>	
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 <b>U. B. Roscher-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Verr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 08.08.2014  
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
Raum vor Peelerraum UG fleckige Decke oben bei Feuerschutztür und Kistenband	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	reinigen und streichen	16.08.2014	[REDACTED]	6658	erledigt	16.08.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>13.08.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
<b>Feststellungen (ggf. Beiblatt)</b>		<b>Maßnahmen</b>	<b>Frist</b>
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: <b>Dr. Moscher-Ferstl</b> 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

13.08.2014

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
Kutтереi/Chargierung tropfender Verdampfer	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	abtauen	16.08.2014	[REDACTED]	6685	erledigt	16.08.2014
SB-Hackfleisch tropfender Verdampfer	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	abtauen	16.08.2014	[REDACTED]	6691	erledigt	14.08.2014

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


Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>20.8.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z.		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
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 <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> Amtstierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 20.08.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>22.8.14</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	n.z. <sup>1</sup>
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</i>		<i>keine</i>	
		<i>Maßnahmen</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 Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

<sup>1</sup>nicht zutreffend

**Kontrollierter Betrieb**

Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

22.08.2014

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>27.08.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
		geprüft ja    nein    n.z. <sup>1</sup>	
		Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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 <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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 <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			
<input checked="" type="checkbox"/> Personalaräume			
<input checked="" type="checkbox"/> Sanitäranlagen			
<input checked="" type="checkbox"/> Hygieneschleusen			
<input checked="" type="checkbox"/> persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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 Kontrollierenden: <b>[Signature]</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

<sup>1</sup>nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb

Wolf GmbH

Am Ahornhof 2

92421 Schwandorf

Datum

27.08.2014

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>29.08.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
		Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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 <input checked="" type="checkbox"/>			
2.3 Produktions- und Arbeitshygiene <input checked="" type="checkbox"/>			
2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen <input checked="" type="checkbox"/>			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mangel			
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 <b>W. B. Moscher-Ferstl</b> nicht zutreffend		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

**Kontrollierter Betrieb**

Wolf GmbH

Am Ahornhof 2

92421 Schwandorf

Datum

29.08.2014

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>28.02.14</b>	
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	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
<i>Ohne Mängel</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 Kontrollierer <b>Dr. B. Pöschel-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) 		


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 28.03.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

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

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

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>2.4.19</b>	
Anwesende Personen: <b>[Redacted]</b>		Mitarbeiteranzahl: <b>1</b>	
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			
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		siehe Anlagen	
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 <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> Amt Tierärztin nicht zureichend		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

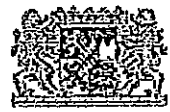
Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 02.04.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

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



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


Wolf GmbH Am Altmühlhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Deller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>6.4.14</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	Frst
<i>ohne Mängel</i>		<i>keine Anlagen</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"/>	
Dr. B. Benschner Unterschrift Kontrollführer 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 04.04.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

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

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

Wolf GmbH Am Altmühlhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <u>Hr. Oeller</u>		Kontrolldatum/-zeit: <u>8.9.19</u>	
Anwesende Personen: <u>[Redacted]</u>		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	
<u>keine sonstige Mängel</u>		<u>keine Maßnahmen</u>	
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 Kontrollierende/r Stl. Amtl. Tierärztin <u>[Signature]</u>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

08.04.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

[REDACTED]


Kontrolleur/in


Roscher-Ferstl

Behörde

Landratsamt Schwandorf  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>17.4.19</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	<input checked="" type="checkbox"/>		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
<b>keine Mängel</b>	<b>keine Anlegen</b>		
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"/>		
Unterschieden/erst Annl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		

<sup>1</sup>nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

17.04.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

[REDACTED]


Kontrolleur/in

Roscher-Ferstl

Behörde

Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

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

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

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>23.04.14</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>Ohne Mangel</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> <b>Amtl. Tierärztin</b>		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 23.04.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hi Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>25.04.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle		<input checked="" type="checkbox"/>	
Kontrolle aus besonderem Anlass		<input type="checkbox"/>	
		Anlass	
		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
		Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout			
■ Betriebsräume			
■ Warenfluss, einschl. Relouren			
■ 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			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
ohne Mängel			
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"/>	
Dr. B. Bacher-Ferstl Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 25.04.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>30.04.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[Redacted]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
	geprüft ja    nein    n.z.		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>		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	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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 <b>[Signature]</b> Dr. G. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

30.04.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer


[REDACTED]

Kontrolleur/in

Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

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

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

Wolf GmbH Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Kontrollierter Betrieb (Stempel) Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>9.05.14</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>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 Kontrollperson 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

09.05.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

[REDACTED]


Kontrolleur/in

Roscher-Ferstl

Behörde

Landratsamt Schwandorf  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>19.05.16</b>	
Anwesende Personen: <b>[Redacted]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
		geprüft ja    nein    n.z.	
		Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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		X	
1.8 HACCP			
<b>2. Hygiene allgemein</b>		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			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel		siehe Anlagen	
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 Person Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 14.05.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrollleur/in Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwandorf  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Mr. Geller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>5.9.16</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. <sup>1</sup>		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. 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
<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 <i>Dr. B. Roscher-Ferstl</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


*nicht zutreffend. Tierärztin*

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 05.09.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>10.09.14</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			
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen <input checked="" type="checkbox"/>			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>ohne Mängel</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 <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

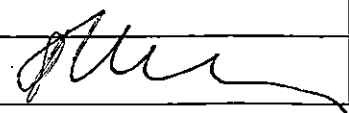
Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf  
Datum  
Anlass  
Zulassungsnummer  
Verantwortlicher im Betrieb  
Teilnehmer  
Kontrollur/in

10.09.2014  
Routinekontrolle  
EV789  
Oeller  
Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Rauch-Koch Duschraum Decke und Wand fleckig	Betriebshygiene	geringgradiger Mangel	reinigen	15.09.2014		6785	erledigt	15.09.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>12.09.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: <b>[REDACTED]</b>	
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			
■ 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
ohne Mängel			
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		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	
Dr. B. Roscher-Ferstl Amtl. Tierärztin			


nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 12.09.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>17.09.14</b>	
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			
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	
geringgradiger 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 Kontrolleur/in <b>Amtl. Tierärztin</b>		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 17.09.2014  
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
Kutтереi Materialvorbereitung Verwendung Plastikhandschuhe auf dem Boden, auf der Station, Schaufel auf dem Fußboden	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	Mitarbeiter belehren, aufräumen	17.09.2014	[REDACTED]	6828	erledigt	17.09.2014
Füllerei Papiertücher und Schnur auf Füller abgelegt	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	wurde sofort aufgeräumt	17.09.2014	[REDACTED]	6835	erledigt	17.09.2014



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


Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>18.09.14</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>			
		geprüft	
		ja	nein
			n.z.
		Mängel	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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 <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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 <input checked="" type="checkbox"/>			
2.5. Personalhygiene			
■ Personalräume <input type="checkbox"/>			
■ Sanitäranlagen <input type="checkbox"/>			
■ Hygieneschleusen <input checked="" type="checkbox"/>			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
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 <i>D. Fischer-Ferstl</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 19.09.2014  
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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>02.09.16</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		geprüft <input type="checkbox"/>	
		ja    nein    n.z.	
1. Eigenkontrolle/HACCP		Mängel	
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 Anlagen</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: <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> 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

22.09.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller


Teilnehmer

Kontrolleur/in

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oettel</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>24.09.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass:	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		geprüft <input type="checkbox"/>	
		ja	nein
		n.z.	Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
ohne Mängel		Frist	
sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
Unterschrift Kontrolleur/in: <b>[Signature]</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum

24.09.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller


Teilnehmer


Kontrollleur/in

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>25.09.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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"/>		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

<sup>1</sup>nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 25.09.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrollleur/in [REDACTED]

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>1.10.2014</i>	
Anwesende Personen: <i>[Redacted]</i>		Mitarbeiteranzahl: <i>1</i>	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		Mängel	
		geprüft ja    nein    n.z. <sup>1</sup>	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan			
1.2 Schädlingsbekämpfung			
1.3 Temperaturüberwachung			
1.4 Personalschulung			
1.5 Personalgesundheits-/Infektionsschutzgesetz			
1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)			
1.7 Wareneingangskontrolle		<input checked="" type="checkbox"/>	
1.8 HACCP		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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"/>	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
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, Getränkeschankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)		Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>Dr. B. Roscher-Fischer</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

Kontrollierter Betrieb

Wolf GmbH

Am Ahornhof 2

92421 Schwandorf

Datum

01.10.2014

Anlass

Routinekontrolle

Zulassungsnummer

EV789

Verantwortlicher im Betrieb

Oeller

Teilnehmer

[REDACTED]

Kontrolleur/in

Dr. Shanee


Behörde

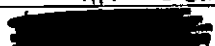
Landratsamt Schwanforf

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>8.10.14</i>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja    nein    n.z.		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<i>Grundsätzlich 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> 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

Datum 08.10.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau Roscher Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Füllerei Decke mit Brätresten verschmutzt, durch Reinigung	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	Reiniger informieren, nachreinigen	09.10.2014	[REDACTED]	6922	erledigt	09.10.2014
vor Hauptaufzug (vor Füllerei) Streifenvorhang verschmutzt	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	reinigen	08.10.2014	[REDACTED]	6923	erledigt	08.10.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Geller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>2.10.14</i>	
Anwesende Personen: <i>Fr. Geller</i>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja    nein    n.z. <sup>1</sup>		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
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 <i>Dr. Rüdiger Fersch</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


<sup>1</sup>nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 02.10.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer Frau Groher  
Kontrolleur/in Dr. 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>15.10.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
geringgradiger Mangel		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 <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

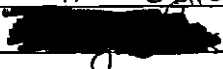
Datum 15.10.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau Roscher Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
SB-Fleisch Mitarbeiter des WVT tragen das Haarnetz nicht richtig	Personalhygiene	geringgradiger Mangel	Mitarbeiterin schulen	16.10.2014	[REDACTED]	6940	erledigt	15.10.2014



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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>17.10.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja    nein    n.z.		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel		keine Anlagen	
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 Kontrollleur/in <b>Dr. S. Hüscher-Perst</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 17.10.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>Hr. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>22.10.16</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
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>ohne Mängel</i>		<i>keine 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 Kontrollbeauftragter Amtl. Tierärztin <i>[Signature]</i>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend



Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 22.10.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>24.10.14</b>	
Anwesende Personen: 		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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 Kontrolle (Prüfer St.) <b>Amtl. Tierärztin</b>		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 24.10.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>29.10.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mangel			
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 <b>Dr. B. Roscher-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	

nicht zutreffend


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 29.10.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oelges</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>5.11.2014</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
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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. Personahygiene			
<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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
<i>Grundsätzliche Mängel</i>		<i>keine Anlangen</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	
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

Datum 05.11.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau Roscher Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
SB-Panierstraße verschmutzter Hubwagen im Raum	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	reinigen	05.11.2014	[REDACTED]	7037	erledigt	05.11.2014
Rauch/Koch E49 Decke mit Stockflecken	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	reinigen	10.11.2014	[REDACTED]	7040	erledigt	10.11.2014

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


Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <i>H. Oeller</i>		Kontrolldatum/-zeit: <i>12.11.14</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.	
1. Eigenkontrolle/HACCP		Mängel	
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			
■ 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>geringgradiger 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"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <i>Dr. B. Roscher-Ferstl</i> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <i>[Signature]</i>	

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 12.11.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau Roscher Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Füllerei UG Abzieher und Maschinenteil liegen auf dem Arbeitstisch	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	entfernen, Tisch reinigen, Mitarb	12.11.2014	[REDACTED]	7065	erledigt	12.11.2014
SB-Abteilung Fleisch wird auf der Maschine zwischengelagert	Prozesshygiene	geringgradiger Mangel	aufräumen, Mitarbeiter belehren	12.11.2014	[REDACTED]	7065	erledigt	12.11.2014

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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>14.11.14</b>	
Anwesende Personen: <b>Roscher Feisch</b>		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 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			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen	X		
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung	X		
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)	Maßnahmen		Frist
ohne Mängel			
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 Amtl. Tierärztin	Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)		


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 14.11.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer  
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>21.11.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[Redacted]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<b>grenzgenügend</b>  <b>Mangel</b>		<b>keine</b>  <b>Anlagen</b>	
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: <b>[Signature]</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <b>[Signature]</b>	

nicht zutreffend

Geprüft und freigegeben: 08.02.2013

Seite 1 von 1


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 21.11.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Kutтереi überfüllter Müllbehälter nicht geschlossen	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	entleeren; Mitarbeiter belehren	21.11.2014	[REDACTED]	7110	erledigt	21.11.2014



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

Kontrollierter Betrieb (Stempel) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/384-0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>26.11.14</b>	
Anwesende Personen: <b>Rascher Ferch</b>		Mitarbeiteranzahl:	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft ja    nein    n.z.		Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>2.5. Personalhygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen			
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mängel			
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 Kontrolleurin <b>Amtl. Tierärztin</b>		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 26.11.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer  
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>28.11.14</b>	
Anwesende Personen: <b>Roscher Feistl</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft	Mängel	
	ja    nein    n.z.		
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
ohne Mangel			
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		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 28.11.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer  
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>H. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>5.12.19</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl	
Planmäßige Kontrolle	<input checked="" type="checkbox"/>	Anlass	
Kontrolle aus besonderem Anlass	<input type="checkbox"/>		
	geprüft		Mängel
	ja	nein	
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
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			
<b>2. Hygiene allgemein</b>			
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			
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	Frist
<b>ohne Mängel</b>		<b>keine Maßnahmen</b>	
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 <b>Dr. B. Benschke-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) <b>[Signature]</b>	


nicht zutreffend

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 03.12.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrolleur/in Frau 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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 • 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>11.12.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		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			
■ Sanitäreinrichtungen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung			
Feststellungen (ggf. Beiblatt)		Maßnahmen	
ohne Mängel		Frist	
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 <b>D. Hoescher-Ferstl</b> Amtl. Tierärztin		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig)	


Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

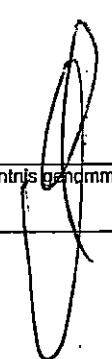
Datum 11.12.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer   
Kontrolleur/in Frau Roscher-Ferstl

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) <b>Wolf GmbH</b> Am Ahornhof 2 • 92421 Schwandorf Postfach 1349 • 92404 Schwandorf Tel. 09431/3 84 - 0 • Fax 09431/384-168		Kontrollierende Behörde (Stempel) <b>Landratsamt Schwandorf</b> Wackersdorfer Str. 80 • Postfach 15 49 92421 Schwandorf • 92406 Schwandorf	
Verantwortlich für den Betrieb: <b>Hr. Oeller</b>		Kontrolldatum/-zeit: <b>17.12.14</b>	
Anwesende Personen: <b>[REDACTED]</b>		Mitarbeiteranzahl: _____	
Planmäßige Kontrolle <input checked="" type="checkbox"/>		Anlass _____	
Kontrolle aus besonderem Anlass <input type="checkbox"/>		_____	
		geprüft	
		ja	nein
		n.z.	Mängel
<b>1. Eigenkontrolle/HACCP</b>			
<b>1.1 Reinigungs- und Desinfektionsplan</b>			
<b>1.2 Schädlingsbekämpfung</b>			
<b>1.3 Temperaturüberwachung</b>			
<b>1.4 Personalschulung</b>			
<b>1.5 Personalgesundheit/Infektionsschutzgesetz</b>			
<b>1.6 Rückverfolgbarkeit (Checkliste)</b>			
<b>1.7 Wareneingangskontrolle</b>		X	
<b>1.8 HACCP</b>		X	
<b>2. Hygiene allgemein</b>		X	
<b>2.1 Bauliche Voraussetzungen/ Betriebslayout</b>		X	
■ Betriebsräume		X	
■ Warenfluss, einschl. Retouren		X	
■ Personalfluss		X	
■ Rein- und Unreinrennung		X	
<b>2.2 Einrichtung, Maschinen, Geräte und Transportmittel</b>		X	
<b>2.3 Produktions- und Arbeitshygiene</b>		X	
<b>2.4 Lagerung von Rohstoffen, Zusatzstoffen, Zwischenprodukten und Endprodukten</b>			
<b>2.5. Personahygiene</b>			
■ Personalräume			
■ Sanitäranlagen			
■ Hygieneschleusen		X	
■ persönliche Hygiene des Personals einschl. Arbeitskleidung		X	
<b>3. Stichprobenartige Warenprüfung einschl. Kennzeichnung</b>			
<b>Feststellungen (ggf. Beiblatt)</b>		<b>Maßnahmen</b>	
<b>geringgradiger Mangel</b>		<b>siehe Anlage</b>	
<b>sonstiges (z.B. Trinkwasserqualität, Betriebspläne, Havariekonzept, Mikrobiol. und chem.-physikalische Kontrollen, Abfallentsorgung, ggf. Entsorgung tierischer Nebenprodukte, Getränkechankanlagen sowie andere technische Einrichtungen)</b>		<b>Sonstige Formblätter/Arbeitsanweisungen</b>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Unterschrift Kontrolleur/in <b>Dr. B. Roscher-Fersti</b> nicht zureichend		Kenntnis genommen - Vertr. Betrieb (freiwillig) 	

Kontrollierter Betrieb  
Wolf GmbH  
Am Ahornhof 2  
92421 Schwandorf

Datum 17.12.2014  
Anlass Routinekontrolle  
Zulassungsnummer EV789  
Verantwortlicher im Betrieb Oeller  
Teilnehmer [REDACTED]  
Kontrolleur/in Frau Roscher-Ferstl

Behörde  
Landratsamt Schwanforf  
Wackersdorfer Straße 80  
92421 Schwandorf

Feststellung	Kategorie	Einstufung	Maßnahme	Frist	Verantwortlich	KM-Nr.	Status	Datum
Kutterei bei kleinem Kutter Decke und Seitenwände verschmutzt	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	reinigen	05.01.2015	[REDACTED]	7193	erledigt	28.12.2014
Kutterei/Gemüse Kühlhaus tropfender Verdampfer im Kühlhaus	baulich	geringradiger Mangel	abtauen	05.01.2015	[REDACTED]	7194	erledigt	05.01.2015
Plattenfroster Material TPM auf dem stillgelegten Plattenfroster	Prozesshygiene	geringradiger Mangel	aufräumen, Mitarbeiter belehren	20.12.2014	[REDACTED]	7195	erledigt	20.12.2014
Füllerei/Eingang zur Rauch Koch Seitenwände verschmutzt, Sicherungskasten (oder so ähnlich) verschmutzt	Betriebshygiene	geringradiger Mangel	reinigen	05.01.2015	[REDACTED]	7197	erledigt	03.01.2015