Protokoll ⇨ Verbraucherbeschwerde

aufgenommen am: aufgenommen durch:

Uhrzeit: Bearbeiter:

Beschwerdeführer: ☐ Anonymität erwünscht ☐ persönlich anwesend
☐ telefonische Beschwerde ☐ schriftliche Beschwerde

Name:

Anschrift:

Telefon:

Rückinformation: ☐ erwünscht

Beschwerde über: ☐ Betrieb ☐ Produkt (siehe auch Seite 2)

Bezeichnung des Betriebes/ Produktes:

Datum/ Uhrzeit des Feststellens des Beschwerdegrundes:

Beschwerde/ Mängel/ Sachverhalt:

Maßnahmen der Behörde:

☐ Beschwerdeprobe eingesandt_____Proben-Nr.:

☐ Betriebskontrolle am _____

☐ Probenahme am _____Proben-Nr.:

☐ Weiterleitung am._____ an _____

Beschwerdegrund bestätigt: ☐ Ja ☐ Nein

Rückinformation an den Beschwerdeführer:

☐ telefonisch ☐ schriftlich ☐ Zwischenbescheid am

Datum: Bearbeiter:

Beschwerde über ein Produkt:

Bezeichnung des Produktes:

MHD/ Verbrauchsdatum:

Los-Nr./ Chargen-Nr.:

Kauf des Produktes:

Durch wen?

Wann?

Kaufbeleg/ Quittung vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Menge/ Anzahl:

Aufbewahrung in der Betriebsstätte:

☐ Selbstbedienung ☐ Bedienung ☐ umgefüllt
☐ ungekühlt ☐ gekühlt ☐ tiefgekühlt

Behandlung/Verbleib des Produktes nach dem Kauf:

Auftreten gesundheitlicher Beschwerden: ☐ Ja ☐ Nein

Art der Symptome:

Verzehr des Produktes (Datum und Uhrzeit):

Auftreten der Beschwerden (Datum und Uhrzeit):

Weitere betroffene Personen:

Welcher Arzt wurde aufgesucht?

Liegen medizinische Befunde vor (Stuhluntersuchung o.ä.)?

Andere verzehrte Lebensmittel im fraglichen Zeitraum: