

MFB-05-105-Gü

**Protokoll zur Verbraucherbeschwerde LM**



<b>Wer beschwert sich?</b>	<b>Name:</b>		
	<b>Straße:</b>		
	<b>PLZ, Ort:</b>		
	<b>☎:</b>		
<b>Worüber beschwert sich der VB?</b>	<input type="checkbox"/> Hygienemängel	<input type="checkbox"/> Lebensmittel/Bedarfsgegenstand/ Kosmetika/Tabak/Wein	
	<b>Verkehrsbezeichnung:</b>		
<b>Probenummer: Weshalb beschwert sich der VB?</b>	<b>Grund der Beschwerde/Beschreibung der Mängel:</b>		
<b>Wann?</b>	<b>Datum des Erwerbs:</b>	<b>Datum der Feststellung:</b>	
<b>Wo wurden die Mängel festgestellt/ die Ware gekauft?</b>	<b>Name d. Betriebes:</b>		
	<b>Straße:</b>		
	<b>PLZ/Ort:</b>		
<b>Sind gesundheitliche Beschwerden aufgetreten?</b>	<input type="checkbox"/> ja <b>Beschreibung:</b>		<input type="checkbox"/> nein
	<b>Zeitspanne zw. Verzehr u. Auftreten d. Beschwerden</b>		
<b>Sind noch Reste vorhanden? (bei LM/Bedarfs-G.)</b>	<input type="checkbox"/> ja <b>Lagerung:</b>		<input type="checkbox"/> nein
<b>Was wurde vom VB bereits veranlasst?</b>			
<b>Mit dem Verbraucher von hier getroffene Vereinbarungen:</b>			
<b>Sonstiges:</b>			
<b>Beschwerde angenommen von:</b>		<b>am</b>	
<b>Unterschrift</b>		<b>Datum</b>	



### Bearbeitungsschritte:

1. a) in außergewöhnlichen Fällen: .....zur weiteren Veranlassung

b) Routinefall:

Durchschrift an ..... zur Kenntnis am \_\_\_\_\_

Original an zuständigen Kontrolleur zur Bearbeitung

2. Maßnahmen:

a) Kontrolle des Betriebes am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

b) Probeentnahme (... \_\_\_\_\_) am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

c) sonstige Maßnahme(n) \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

durch \_\_\_\_\_

3. Rückmeldung an den Verbraucher am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_