|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | HACCP Konzept und Hygieneorganisation Küchenbetriebe | HACCP.14.2.1 |
| Anlage: Muster Meldung HACCP | | |

**Meldedaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Musermann |
| Vorname | Max |
| Datum | 15.03.2020 |
| Postleitzahl | 12345 |
| Ort | Musterstadt |
| Straße | Hauptstraße |
| Hausnummer | 1 |
| Erreichbarkeit | 01011 23456780 |

**Abteilung / Bereich**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Annahme / Versand |  | Lagerung |  | Kühlung |
|  | Produktion | **X** | Küchenbetrieb |  | Entsorgung |
|  | Reinigung |  | Instandsetzung |  | Verwaltung |
|  | Leitung |  | HACCP-Team |  | Siehe Meldetext |

**Meldegrund**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Systemänderung |  | Produktionsänderung |  | Anlagenänderung |
| **X** | Gebäudemängel |  | Personalwechsel |  | Beschwerden Kunde |
|  | Beschwerde Personal | **X** | Ungezieferbefall |  | Neue Rezeptur |
|  | Zerstörung |  | Unbrauchbarkeit |  | Hygieneprobleme |
|  | Maschinen / Geräte |  | Einweisung |  | Siehe Meldetext |

**Meldetext (Freie Beschreibung)**

|  |
| --- |
| Text (Ggf. Rückseite nutzen; Anlagen beifügen)  Notausgangstüre Gebäude 1 Türe 5 schließt nicht. Dadurch kommt es zu leichten Ungezieferbefall (Käfer, Fliegen). |

**Meldung an Bereichs- / Abteilungsleitung** (Ausgehender Bereich)

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Schmittlinger |
| Vorname | Heike |
| Erreichbarkeit | 01011 23234500 |

|  |
| --- |
| **BEARBEITUNG DURCH HACCP - TEAM** |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum Eingang |  |
| Meldungsnummer |  |
| Name HACCP Teammitglied |  |