|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | HACCP Konzept und Hygieneorganisation Küchenbetriebe | HACCP 23.4 |
| Anlage: Fremdkörper- und Bruchprotokoll |
| **Nr.:** | **Datum****Meldung** | **Ereignis Fremdkörper**(Stichwort) | **Ereignis Bruch**(Stichwort) | **Anlage** | **Abschluss****Datum** | **Namenszeichen** |
| 1 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 2 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 3 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 4 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 5 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 6 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 7 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 8 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 9 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 10 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 11 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 12 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 13 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 14 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 15 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 16 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 17 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 18 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 19 |  |  |  | Meldung |  |  |
| 20 |  |  |  | Meldung |  |  |

Kontrolle der Meldungen mindestens alle 12 Monate

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum der Prüfung: |  | Name, Unterschrift Prüfer |  |