



Name des Betriebs _____
Geschäftsführer _____
Kontrolliert am _____ um _____ Uhr
Durch die Beamten _____ und _____

Beim prüfen der **Hygiene** sind (bitte ankreuzen)

keine Mängel aufgefallen.

geringe Mängel aufgefallen.
Eine Nachkontrolle ist erforderlich.

Bemerkungen: _____

Die **Buchhaltung** des Betriebs ist (bitte ankreuzen)

vollständig.

unklar.
Eine Nachkontrolle ist erforderlich.

Bemerkungen: _____

Unterschrift:

Beamter WKD

Beamter WKD

Geschäftsführer

gravierende Mängel aufgefallen

↓

Es ist erforderlich, den Betrieb vorübergehend zu schließen.
Datum: _____
Zeit: _____ Uhr