

Verbraucherbeschwerde Lebensmittelüberwachung

Beschwerdeführer*In

Name

Anschrift

Telefon / Mailadresse

Beschwerde

☐

Hygiene im Betrieb

☒

erworbenes/verzehrtes Lebensmittel

Beschwerdegrund

--

Lebensmittelbetrieb / Gaststätte

Name

Anschrift

Lebensmittel

Bezeichnung des Produktes / Gerichtes

Bezeichnung

Wann wurde das Produkt / Gericht erworben?

Datum / Uhrzeit

Wann wurde das Produkt / Gericht verzehrt?

Datum /Uhrzeit

Wie wurde das Produkt / Gericht zwischen Erwerb und Verzehr gelagert?

--

Falls es sich um ein Produkt in einer Fertigpackung handelt:

Mindesthaltbarkeitsdatum / Verbrauchsdatum

Los-Nummer / Charge

Gewicht

Preis

Adresse des Herstellers laut Etikett

Name

Anschrift

Sind Reste des Produktes vorhanden?

☐

ja

☒

nein

Welche Restmenge ist vorhanden?

Gesundheitliche Beschwerden

Sind gesundheitliche Beschwerden aufgetreten?

☒

ja

☐

nein

Falls gesundheitliche Beschwerden aufgetreten sind:

Sind weitere Personen betroffen?

Welche Symptome sind aufgetreten?

Wann wurden die Beschwerden erkannt?

Wie lang war der Zeitraum zwischen Verzehr und Auftreten der Beschwerden?

Wurde ein Arzt aufgesucht?

☐

ja

☒

nein

Wie lautete die Diagnose?

Weitere verzehrte Lebensmittel in den letzten 24 Stunden:

senden