An das
Landratsamt Nürnberger Land
Lebensmittelüberwachung
Waldluststraße 1
91207 Lauf a. d. Peg.

Tag der Meldung:

Beschwerde von Verbraucher*innen

Beschwerdeführer*in

Vor-/Nachname:

Anschrift:
(Straße, Ort)

Telefon: Mobiltelefon:

E-Mail:

(erforderlich)

1. ☐ Beschwerde über ein Lebensmittel

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bezeichnung des Lebensmittels:

Art des Lebensmittels:
(Verkehrsbezeichnung)

Verpackung und Kennzeichnung:
(Mindesthaltbarkeitsdatum, Handelsklasse, Loskennzeichnung, Charge, Menge)

Zeitpunkt des Erwerbs:
(Datum und Uhrzeit)

Handelseinrichtung, in der das Lebensmittel gekauft wurde:
(Name, Adresse)

Kaufnachweis vorhanden? ☐ ja

Hersteller*in:

Verkaufs-/Handelsform:
☐ Selbstbedienung ☐ Bedienung ☐ gefroren
☐ nicht gekühlt ☐ gekühlt ☐ Sonstiges:
☐ lose ☐ verpackt

Behandlung des Lebensmittels nach dem Kauf:
(Aufbewahrung im eigenen Haushalt)

Beschwerdegrund:

Wann wurde der Beschwerdegrund festgestellt?

Fand ein Verzehr statt? ☐ ja — Zeit zwischen Kauf und ggf. Verzehr? Welche Menge wurde verzehrt?

Kam es zu körperlichen Beschwerden? ☐ ja — Zeit zwischen Verzehr und Beschwerden? Art der Beschwerden?

Wurden noch andere Lebensmittel verzehrt? ☐ ja — Welche?

Wurde ein Arzt aufgesucht? ☐ ja — Name und Anschrift des Arztes:

2. ☐ Beschwerde über Hygienemängel in einem Betrieb

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name des Betriebs:

Anschrift:
(Straße, Ort)

Beschwerdegrund:

Reklamation:

Haben Sie sich im Betrieb beschwert? ☐ ja

Bei wem (falls Name bekannt, Funktion)?
Mit welchem Erfolg?

Haben Sie Zeugen? ☐ ja

Name und Anschrift

Sonstige Angaben:

Ort · Datum

Unterschrift