

Landkreis Havelland, Platz der Freiheit 1, 14712 Rathenow
Dienststelle Nauen, Goethestr. 59/60, 14641 Nauen

Dezernat/Amt: III/83
Amt für Landwirtschaft, Veterinär- und
Lebensmittelüberwachung



Verbraucherbeschwerde

Beschwerdeführer: Anonymität erwünscht

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Rückinformation: erwünscht

Beschwerde über: Betrieb Produkt (siehe auch Seite 2)

Bezeichnung des Betriebes/ Produktes:

Datum/ Uhrzeit des Feststellens des Beschwerdegrundes:

Beschwerde/ Mängel/ Sachverhalt:

Beschwerde über ein Produkt:

Bezeichnung des Produktes:

MHD/ Verbrauchsdatum:

Los-Nr./ Chargen-Nr.:

Kauf des Produktes:

Durch wen?

Wann?

Kaufbeleg/ Quittung vorhanden? Ja Nein

Menge/ Anzahl:

Aufbewahrung in der Betriebsstätte:

Selbstbedienung Bedienung umgefüllt
 ungekühlt gekühlt tiefgekühlt

Behandlung/Verbleib des Produktes nach dem Kauf:

Auftreten gesundheitlicher Beschwerden: Ja Nein

Wenn ja:

Art der Symptome:

Wurde ein Arzt aufgesucht? Ja Nein

Wurde bereits das Gesundheitsamt informiert? Ja Nein

Weitere betroffene Personen:

Verzehr des Produktes (Datum und Uhrzeit):

Auftreten der Beschwerden (Datum und Uhrzeit):

Liegen medizinische Befunde vor (Stuhluntersuchung o.ä.)?

Andere verzehrte Lebensmittel im fraglichen Zeitraum: