

2125

Anlage 3

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Behörde                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5                                                                                                                                                                                 | Die Probe wurde zugeleitet durch (Amtskennung - Code)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Probe-Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3                                                                                                                                                                                 | Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 5                                                                                                                                                                                 | Uhrzeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Protokoll<br>über eine Probenahme<br>nach § 42 Lebensmittel- und Bedarfsgegenständegesetz                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   | Eingangsstempel und Tagebuch-Nr. des Untersuchungsamtes                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   | Probenversand<br><input type="checkbox"/> durch Post <input type="checkbox"/> durch Bahn <input type="checkbox"/> durch Boten<br><input type="checkbox"/> D gekühlt bei ____ °C <input type="checkbox"/> D nicht gekühlt                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Genauere Bezeichnung der Probe                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Zusätzliche Angaben zur Bezeichnung der Probe                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   | Chargen-Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Los-Nr.                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   | MHD o.ä.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | bei ____ °C                                                                                                                                                                                                                     |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                | 11                                                                                                                                                                                | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 13                                                                                                                                                                                                                              |
| Probenart<br><input type="checkbox"/> Planprobe<br><input type="checkbox"/> außerplanmäßige Probe<br><br>Probenahme nach<br>• am Verfahren i. S.<br>ran § 35 LMBG?<br><input type="checkbox"/> D ja <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> D nein<br><input type="checkbox"/> nach Weinrecht<br><input type="checkbox"/> D ja <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> D nein | Auszeichnung<br><input type="checkbox"/> Originalpackung<br><input type="checkbox"/> Rechnung<br><input type="checkbox"/> G Preistafel<br><input type="checkbox"/> O Schild an Ware<br><input type="checkbox"/> M/LJ mündliche Angabe<br><input type="checkbox"/> aus Buchführung | Angebotsform<br><input type="checkbox"/> originalverpackt<br><input type="checkbox"/> Transportpackung<br><input type="checkbox"/> D vorverpackt<br><input type="checkbox"/> lose | Entnahmeplatz<br><input type="checkbox"/> D in Selbstbedienung<br><input type="checkbox"/> D in Bedienung<br><input type="checkbox"/> LJ in Kühlung<br><input type="checkbox"/> in Tiefkühltruhe<br><input type="checkbox"/> LJ ungekühlte Lagerung<br>Ermittelte<br>Lagertemperatur ____ °C<br>Ermittelte<br>Kerntemperatur ____ °C | Menge/Gewicht<br><input type="checkbox"/> H Probe<br><input type="checkbox"/> Gegenprobe<br><input type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> Vorratsmenge<br><input type="checkbox"/> K<br>hergestellt am<br>geliefert am |
| 14 Bemerkungen (z.B. Verdachtsprobe etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 15 Entnahmebetrieb (Name)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 16 Anwesende Person(en) bei der Probenahme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 17 Betriebsgattung/Betriebsart                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Erzeuger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hersteller                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Groß-/Zwischenhandel                                                                                                                                                                                                            |
| 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0 2                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0 3                                                                                                                                                                                                                             |
| Einzelhandel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Gemeinschaftsverpflegung                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Öffentliche Gastronomie                                                                                                                                                                                                         |
| 0 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0 5                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0 6                                                                                                                                                                                                                             |
| 18 Hersteller (Name, Adresse mit Postleitzahl und Staat)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EG-Zulassungs-Nr.                                                                                                                                                                                                               |
| 19 Lieferant (Name, Adresse mit Postleitzahl und Staat)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EG-Zulassungs-Nr.                                                                                                                                                                                                               |
| 20 <input type="checkbox"/> Betrieb, der nur Waren im Bereich des<br>LMÜ-Amtes herstellt/in Verkehr bringt.                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 21 <input type="checkbox"/> Auf Zurücklassung einer Gegen-<br>probe/Zweitprobe wurde verzichtet.                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Eine Gegenprobe/Zweitprobe<br>wurde zurückgelassen.                                                                                                                                                    |
| 22 3er Amtliche Verschluss/die Versiegelung gilt als aufgehoben am ⇄                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   | Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 23 Durchschrift erhalten<br>⇄ Unterschrift der/des Verfügungsberechtigten                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   | 24 Probe entnommen durch<br>⇄ Unterschrift der/des Probenahmeberechtigten.                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |

1) Bitte Formular "Zusätzliche Angaben bei der Probenahme nach § 35 LMBG" (Anlage 4 W) ausfüllen.

2) Bitte Formular "Zusätzliche Angaben bei der Probenahme nach § 27 WeinÜV" (Anlage 5 W) ausfüllen.