



Formular zur Meldung von Mängeln in Lebensmittelbetrieben

Dieses Formular dient der Meldung von hygienischen Mängeln, Verdacht auf Lebensmittelvergiftungen oder sonstigen Verstössen in Lebensmittelbetrieben.

Wichtige Hinweise

- Wir empfehlen, Ihr Anliegen zunächst mit der zuständigen Person des betroffenen Betriebs zu klären. Dadurch erhält diese die Gelegenheit, den Mangel zeitnah zu beheben.
- Anonyme Meldungen können nicht bearbeitet werden.
- Ihre persönlichen Angaben unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht gemäss Art. 56 des Bundesgesetzes über Lebensmittel und Gebrauchsgegenstände (SR 817.0; LMG) und werden streng vertraulich behandelt. Aus demselben Grund dürfen wir keine Auskunft über mögliche Massnahmen oder Ergebnisse geben, die aufgrund Ihrer Meldung ergriffen wurden.

Für die weiteren Abklärungen ist es erforderlich, dass Sie sämtliche Felder vollständig und so genau wie möglich ausfüllen.

Angaben zur meldenden Person

Frau Herr

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
Telefon Nr.	_____	E-Mail	_____

Angaben zum betroffenen Betrieb

Betriebsname	_____	Art des Betriebs:	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____

Art der Beschwerde

Verdacht auf Lebensmittelvergiftung

Datum des Vorfalls: _____

Beschreibung des Vorfalls: _____

Symptome: _____

Zeitpunkt des Auftretens: _____

Anzahl betroffener Personen: _____

Konsumierte Speisen: _____

Weitere Angaben: _____

Unhygienische Zustände

Genauere Beobachtung: _____

Ort im Betrieb: _____

Weitere Angaben: _____

Verderbnis oder Mängel an Lebensmitteln

Produktbezeichnung: _____

Kaufdatum: _____

Mindesthaltbarkeit-/

Verbrauchsdatum: _____

Chargennummer: _____

Weitere Angaben: _____

Sonstige Beobachtungen / Beschwerden

Beschreibung: _____

Wurde die Angelegenheit dem betroffenen Betrieb mitgeteilt?

Ja An wen (Name/Funktion):

Nein

Sind noch weitere Personen betroffen?

Ja Name und Telefonnummer der betroffenen Personen:

Nein

Belege / Anhänge (falls vorhanden)

Foto(s) beigelegt

Quittung / Rechnung beigelegt

Verpackung / Etikett beigelegt

Ärztliche Bestätigung / Diagnose beigelegt

Weitere Angaben

Danke für die vollständige Ausfüllung des Formulars.

Wir werden Ihre Meldung prüfen und die notwendigen Massnahmen einleiten.

Bitte senden Sie das vollständige ausgefüllte Formular an:

lebensmittelinspektorat@laburk.ch oder an Laboratorium der Urkantone, Lebensmittelinspektorat, Postfach, 6440 Brunnen