



Der Oberbürgermeister
Fachbereich IV
Veterinär- und Lebensmittelaufsicht

Dienstgebäude: Großflecken 23, 24534 Neumünster
Postanschrift: Großflecken 63, 24534 Neumünster

Tel.: 04321 / 942-2470 und 2454
Fax: 04321 / 942-2082

E-Mail: veterinaer@neumuenster.de

Verbraucherbeschwerde

Bitte machen Sie so viele Angaben wie möglich, da jedes Detail bei der Ermittlung des Sachverhaltes helfen kann und Nachfragen vermieden werden können, Danke!

I. Angaben zur Person (siehe auch Datenschutzhinweise)

Beschwerdeführer/in (Vorname, Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse):

Eine Rückmeldung des Ergebnisses ist nur möglich, wenn Sie Kontaktangaben hinterlassen.
Ihre Beschwerde wird vertraulich behandelt, wenn Sie dieses wünschen.

Ich bitte um vertrauliche Behandlung gegenüber dem Betrieb: Ja Nein

Ich bitte um Mitteilung von Ergebnissen zur Beschwerde: Ja Nein

II. Angaben zum Betrieb

Angaben über den Betrieb (Name, Anschrift, Betreiber / Verantwortlicher / Verkäufer/in):

III. Angaben bei einer Beschwerde über ein Lebensmittel / ein
kosmetisches Mittel / einen Bedarfsgegenstand
 mit Erkrankung / ohne Erkrankung

Angaben zur betroffenen Ware (Bezeichnung, Hersteller, Mindesthaltbarkeits-
/Verbrauchsdatum, LosNr. / Chargennummer), **und Angaben zum Beschwerdegrund**
(Kauf am / Aufbewahrung im Betrieb / Transport / Aufbewahrung im Haushalt / Art der
Zubereitung / Was wurde wann von wem festgestellt?)

(max. 330 Zeichen, ggf. Anlage/n benutzen)

Ist noch ein **Kaufnachweis** (z.B. Kassenbon) vorhanden: ja nein

Sind von der betroffenen Ware noch ausreichende und brauchbare Reste vorhanden, so dass eine Probe und Untersuchung möglich ist? nein ja, folgendes:

Angaben zu erkrankten Personen (Wer ist erkrankt und wie? Wann traten welche Symptome auf? Wurde ein Arzt aufgesucht, wenn ja, wann und mit welchem Ergebnis? Wurden Stuhlproben entnommen? Adresse des Arztes?):

(max. 380 Zeichen, ggf. Anlage/n benutzen)

IV. Angaben bei einer Beschwerde über die Hygiene oder einen sonstigen lebensmittelrechtlichen Beschwerdegrund in einem Betrieb (z.B. Täuschung / Irreführung)

Schilderung des Sachverhaltes (Was genau war unhygienisch oder falsch bzw. gar nicht gekennzeichnet?):

(max. 380 Zeichen, ggf. Anlage/n benutzen)

V. Reklamation

Wurde bereits im Betrieb reklamiert bzw. auf den Beschwerdegrund aufmerksam gemacht?

nein ja mit folgendem Ergebnis:

VI. Probenmaterial
Zur Beschwerde wurde <input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> folgendes Probenmaterial abgegeben (Art, Menge, Zustand,): <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

VII. Sonstiges
<input type="checkbox"/> bitte Anlage/n / Rückseite beachten / <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Stück Lichtbild/er beigefügt <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

Hinweise: Bitte bewahren Sie eventuelle Reste von Lebensmitteln mindestens gekühlt und gegen weitere nachteilige Beeinflussungen (hygienisch verpackt) geschützt auf. Gleiches gilt sinngemäß für andere Waren.

Beschwerdeproben können nicht abgeholt werden! Sie sind im Dienstgebäude der Veterinär- und Lebensmittelaufsicht (siehe Kopf) einzuliefern. Kaufnachweise, soweit vorhanden, bringen Sie bitte mit.

Untersuchung und Begutachtung sind für Sie als Beschwerdeführer/in kostenfrei. **Mit der Abgabe von Probenmaterial verzichten Sie gegenüber der Stadt Neumünster auf sämtliche Ersatzforderungen.**

Datenschutzhinweise: Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Stadt Neumünster (<https://www.neumuenster.de/datenschutz/>) habe ich zur Kenntnis genommen.

Meine unter I. angegebenen Personendaten werden nur in dem Umfang behördenintern weitergegeben, der zur Bearbeitung meiner Beschwerde erforderlich ist (z.B. an das Landeslabor Schleswig-Holstein für direkte Rückfragen zum Sachverhalt oder zu Erkrankungen oder bei der Einleitung von Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren an die Bußgeldstelle oder die Staatsanwaltschaft).

Wenn Sie die vertrauliche Behandlung Ihrer Beschwerde gewünscht haben, werden Ihre Daten von der Stadt Neumünster nicht an den Betrieb bzw. dessen Personal oder Beauftragte weitergegeben.

Aufgenommen <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> anonym <input type="checkbox"/> Eingang per Post / Fax / Mail Datum: <input type="text"/> Uhrzeit: <input type="text"/>	Die Hinweise und Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Ich habe eine Kopie erhalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, verzichtet gelesen und genehmigt
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	
Name und Unterschrift der aufnehmenden Person	Unterschrift Beschwerdeführer(in)

Sie können das ausgefüllte pdf-Formular abspeichern und als E-Mailanhang senden an veterinaer@neumuenster.de. Sie können es auch per Fax senden an: 04321 / 942-2082 oder es ausdrucken und per Post senden an: Stadt Neumünster, Veterinär- und Lebensmittelaufsicht, Großflecken 63, 24534 Neumünster. Ihre Beschwerde sowie eventuelles Probenmaterial nehmen wir nach telefonischer Terminvereinbarung unter 04321 / 942-2496 (Geschäftszimmer) während der Dienstzeiten auch persönlich im Dienstgebäude Großflecken 23, 24534 Neumünster entgegen.

Bearbeitungsvermerke

Keine Angaben notwendig, dieser Teil wird von der Behörde ausgefüllt!

a) Weiterleitung an: am:

b) Maßnahme/n:

Betriebskontrolle Beschwerdeprobe Probenziehung (Verdachts-/Verfolgsprobe)

sonstiges:

c) Probennummer/n:

NMS- , NMS- , NMS-

Ergebnisse:

d) Information der Beschwerde führenden Person über die Ergebnisse:

nein, da nicht erwünscht nicht möglich anonym

ja am: schriftlich telefonisch sonstiges: