

Lieferant / Einkauf bei	
Lieferscheinnummer	

1.) **Was wurde geliefert: ð (max. zulässige Temperatur:)**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fleisch (7,0°C) _____°C | <input type="checkbox"/> Wurst (7,0°C) _____°C |
| <input type="checkbox"/> Hackfleisch (4,0°C) _____°C | <input type="checkbox"/> Feinkost (7,0°C) _____°C |
| <input type="checkbox"/> Geflügel (4,0°C) _____°C | <input type="checkbox"/> Molkereiprodukte (Herstellerangabe) _____°C |
| <input type="checkbox"/> Innereien (3,0°C) _____°C | <input type="checkbox"/> TK-Waren (-15,0°C) _____°C |
| <input type="checkbox"/> Frischer Fisch (2,0°C) _____°C | <input type="checkbox"/> Obst / Gemüse |

2) **Bitte kontrollieren Sie folgendes:**

Nein **Ja**

Sind die Waren **optisch** in Ordnung?

Ist die Hygiene des Lieferanten ok (Person, Fahrzeug)?

Sind die **Warentemperaturen** in Ordnung?
(Bitte unter Punkt 1. eintragen)

Haben Sie **Schädlingsbefall** festgestellt?

Wurde das **geliefert**, was auch bestellt wurde?

3) **Maßnahmen:**

Datum

Uhrzeit

Unterschrift