



**Zum Achterwasser 6  
17459 Seebad Ückeritz**

## Datenerfassungsbogen für Gastronomiebetriebe

Objekt: .....

Adresse: .....

Datum der Eröffnung: .....

Flur: ..... Flurstück: .....

### Geschäftsführer / Pächter

### Eigentümer / Anschlussberechtigter

Name: .....

Name: .....

Straße: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

PLZ / Ort: .....

Tel.: .....

Tel.: .....

### Betriebsart

Bei dem Betrieb handelt es sich um ein/eine:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> gewerbliche Küche (Gaststätte, Restaurant, Hotel)   | <input type="checkbox"/> Grill-, Brat-, Fritteereinrichtung |
| <input type="checkbox"/> kommunale, soziale Küche (Altersheim, Kita, Schule) | <input type="checkbox"/> Café / Eiscafé mit Essensausgabe   |
| <input type="checkbox"/> Bäckerei & Konditorei mit eigener Produktion        | <input type="checkbox"/> Imbiß                              |
| <input type="checkbox"/> Fleischerei & Metzgerei                             | <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....                   |

### Kücheneinrichtung mit Mengenangaben

- |  |               |  |               |
|--|---------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Koch- / Kippkessel            | Anzahl: ..... | <input type="checkbox"/> Geschirrspülmaschine        | Anzahl: ..... |
| <input type="checkbox"/> Spülen mit Geruchsverschluss  | Anzahl: ..... | <input type="checkbox"/> Kippbratpfanne / Bratpfanne | Anzahl: ..... |
| <input type="checkbox"/> Spülen ohne Geruchsverschluss | Anzahl: ..... | <input type="checkbox"/> Fritteuse                   | Anzahl: ..... |

**Essensportion / Tag:**     <10         >10         >20         >50         >100

**Anzahl der Plätze:** .....

**Fettabscheider:**     ja     nein         in Planung, Datum Fertigstellung: .....

**Modellbeschreibung:** .....

**Datum Inbetriebnahme:** .....    **Datum der letzten Generalinspektion:** .....

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift