

## Fragebogen für die Lebensmittelkontrolle

### Veranstaltung mit Festwirtschaft

Anlass (Ort, Datum und Art), Verein/Firma/Organisator/in: \_\_\_\_\_

### Verantwortliche Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnummer (Handy): \_\_\_\_\_

	Ja	Nein
1. Werden am Fest nur Getränke verkauft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
2. Wie lange dauert das Fest?	___ Tage	___ Std.
3. Werden auf dem Festplatz Menus zubereitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wird am Fest eine Grillstation eingerichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Werden am Fest Snacks angeboten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Werden am Fest leicht verderbliche Lebensmittel angeboten? (zum Beispiel Kartoffelsalat, Fleisch, Fleischerzeugnisse, Patisserie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Werden am Fest nur Einweggeschirr/-gläser verwendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wird am Fest eine Abwascheinrichtung mit einer Handwaschgelegenheit eingerichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sind am Fest Kühlmöglichkeiten vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ist am Fest in der Nähe eine WC-Anlage mit Handwaschgelegenheit vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Wird die <b>Frage 1</b> mit <b>Nein</b> beantwortet, muss für den Anlass eine <b>schriftliche Selbstkontrolle (Konzept)</b> erstellt und bei einer allfälligen Kontrolle am Anlass der Lebensmittelkontrolle des kantonalen Laboratoriums Bern zur Einsichtnahme vorgelegt werden.		

Dieser Fragebogen ist zusammen mit dem Gesuch für gastgewerbliche Einzelbewilligung bei der Einwohnergemeinde Lengnau BE oder mit dem digitalen Gesuchformular über das BE-Login einzureichen.

Bei Fragen betreffend Selbstkontrolle (Konzept) steht Ihnen die kantonale Lebensmittelkontrolle zur Verfügung:

Kantonales Laboratorium, Lebensmittelkontrolle, Muesmattstrasse 19, 3012 Bern ☎ 031 633 11 11

Ort / Datum

Unterschrift verantwortliche Person

.....

.....