

Einsendende Behörde:		
Protokoll zur Verbraucherbeschwerde		
Proben-Nr.:		
<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Genußtauglichkeit/Verzehrsfähigkeit <input type="checkbox"/> Untersuchung auf Gesundheitsschädlichkeit		
Abgabe der Beschwerdeprobe:		
Ort:		
Datum:	Uhrzeit:	
Beschwerdeführer(in):		
Verkehrsbezeichnung:		
Beschwerdeprobe gekauft von:		
Einkauf bei:		
Menge:	Datum:	Uhrzeit:
<input type="checkbox"/> Selbstbedienung <input type="checkbox"/> Bedienung	<input type="checkbox"/> nicht gekühlt <input type="checkbox"/> gekühlt <input type="checkbox"/> gefroren	
Übergabe der Probe:	<input type="checkbox"/> lose	<input type="checkbox"/> Originalverpackung <input type="checkbox"/> Anbruch
Überschreibung der Mängel:		
Feststellung der Mängel:		
Datum:	Uhrzeit:	
Mängel erkannt:		
<input type="checkbox"/> nach äußerem Eindruck	<input type="checkbox"/> nach Öffnen	<input type="checkbox"/> durch Probieren

**2125**

Gesundheitliche Beschwerden sind aufgetreten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Art der Beschwerden:		
Probe verzehrt am:	Uhrzeit:	Menge:
Beschwerden aufgetreten am:	Uhrzeit:	
Arztbesuch: <input type="checkbox"/> nein D ja, am:		
Name und Anschrift des Arztes:		
Andere verzehrte Lebensmittel: (der letzten 24 h)		
Was geschah mit der Probe vom Kauf bis zur Beschwerde (Transport und Lagerung)? a) bis zum Verzehr: b). nach dem Verzehr:		
Reklamation: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. mit welchem Erfolg:		
Nachweis für den Kauf:		
Nachprobe/Verfolgssprobe wurde/wird entnommen: D ja D nein		
Sonstige Angaben:		
Haben Sie Zeugen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeuge(n):		
Können Sie Ihre Aussage beeiden? G ja <input type="checkbox"/> nein		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 100px;"> <div>..... (Unterschrift <b>Beschwerdeführer/in</b>)</div> <div>..... (Unterschrift <b>Protokollnehmer/in</b>)</div> </div>		