Behörde:
Kreisverwaltung Bad Kreuznach
Baumgartenstraße 46-48
55543 Bad Kreuznach

Niederschrift über die Entgegennahme einer Verbraucherbeschwerde und/oder eines anonymen Hinweises

Name, Anschrift, Kontaktdaten (Telefon, Mail) ☐ **anonym**
(Beschwerdeführer/Hinweisgeber):

Name, Vorname:

Adresse:

Email:

Telefon/ Fax::

☐ **Beschwerde betrifft einen Betrieb**
Name und Anschrift des Betriebes

☐ **Beschwerde betrifft ein Produkt**
Verkehrsbezeichnung, Identitätskennzeichen

Grund der Beschwerde / Angaben zum Sachverhalt/Produkt:

1. Allgemeine Angaben

Beschreiben Sie den Sachverhalt

Seit wann besteht nach Ihrer Kenntnis der Vorfall?

Sind Ihnen Verschleierungshandlungen aufgefallen und wenn ja, welche?

Welche Personen (Leitungspersonal) sind an dem von Ihnen gemeldeten Vorfall beteiligt?

Welche Funktion üben diese aus?

Können Sie Zeugen für Ihre Angaben benennen? Funktion und Erreichbarkeit beruflich / privat!

Können Sie Angaben zum Schaden machen oder zu erlangten Vorteilen, z.B. Geld- oder Sachzuwendungen, sonstigen Dienstleistungen?

Ist ein anderes Bundesland oder das Ausland betroffen und wenn ja, welches?

2. Spezifische Angaben zum Produkt

Verkehrsbezeichnung, Identitätskennzeichen

Wann und wo wurde das Erzeugnis gekauft/verzehrt/angewendet bzw. der Mangel festgestellt?

Welcher Mangel wurde festgestellt?

Wie wurde das Erzeugnis ab dem Kauf transportiert/gelagert?

Rest vorhanden?	☐ nein	☐ ja, Menge:	
Rest als Probe beigefügt?	☐ nein	☐ ja, Proben-Nr.:	
Angebotsform?	☐ ungekühlt	☐ gekühlt	☐ gefroren
MHD/Verbrauchsdatum?	☐ nein	☐ ja, welches?	
Kassenbon vorhanden?	☐ nein	☐ ja	☐ beigefügt
Verpackung vorhanden?	☐ nein	☐ ja	

Gesundheitliche Beschwerden

(Art der Beschwerden [bestehen Allergien?]**,** Kontaktdaten Patient und behandelnder Arzt)

Die Beschwerden zeigten sich am: _____ ca. _____ Stunde/n nach Verzehr/Kontakt

Sind noch andere Personen betroffen? ☐ nein ☐ ja, Name/n und Anschrift/en:

_____

_____

_____

Bei gesundheitlichen Beschwerden: Welche anderen Erzeugnisse wurden noch verzehrt?

_____

_____

Wird eine Benachrichtigung gewünscht? ☐ nein ☐ ja

Bemerkungen:

Niederschrift aufgenommen von:

_____ _____
(Name in Druckschrift) (Unterschrift)

Unterschrift des/der Beschwerdeführers/in
(sofern praktisch möglich): _____

_____ _____ _____
Datum Name Unterschrift Behördenvertreter

_____
Unterschrift Beschwerdeführer