



Protokoll zur Verbraucherbeschwerde LM

Wer beschwert sich?	Name:			
	Straße:			
	PLZ, Ort:			
	☎:			
Worüber beschwert sich der Verbraucher?	☐ Hygienemängel Verkehrsbezeichnung:		☐ Lebensmittel/Bedarfsgegenstand/ Kosmetika/Tabak/Wein	
Probenummer:				
Weshalb beschwert sich der Verbraucher?	Grund der Beschwerde/Beschreibung der Mängel:			
Wann?	Datum des Erwerbs:		Datum der Feststellung:	
Wo wurden die Mängel festgestellt/ die Ware gekauft?	Name d. Betriebes:			
	Straße:			
	PLZ/Ort:			
Sind gesundheitliche Beschwerden aufgetreten?	☐ ja Beschreibung:		☐ nein	
	Zeitspanne zw. Verzehr u. Auftreten d. Beschwerden			
	Arztbesuch?	☐ ja	☐ nein	
Sind noch Reste vorhanden? (bei LM/Bedarfs-G.)	☐ ja Lagerung:		☐ nein	
Was wurde vom Verbraucher bereits veranlasst?				
Mit dem Verbraucher von hier getroffene Vereinbarungen:				
Sonstiges:				
Beschwerde angenommen von:		am		
Unterschrift		Datum		