

Protokoll zur Verbraucherbeschwerde - mit Probe/ ohne Probe

4.1 Abgabe der Beschwerde/Probe

Datum:		Ort:	
Uhrzeit:			

4.2 Beschwerdeführer(in):

Name: _____ Anschrift: _____
 Telefon: _____

4.3 Bezeichnung der Probe (Verkehrsbezeichnung, Hersteller etc.) (Etikett beifügen, wenn vorhanden)

4.4 Los-Nr./ Chargenr.:
4.5 MHD:

4.6 Kauf der Beschwerdeprobe

Beschwerdeprobe gekauft durch: _____ Menge: _____
 Einkauf bei: _____ Datum: _____
 Uhrzeit: _____

Selbstbedienung nicht gekühlt
 Bedienung gekühlt
 gefroren

4.7 Übergabe der Probe:

lose Originalverpackung Anbruch

4.8 Beschreibung der Mängel:

4.9 Feststellung der Mängel

Datum: _____ Mängel erkannt: durch Verzehr des Lebensmittels
 Uhrzeit: _____ nach äußerem Eindruck
 nach Öffnen durch Geruch
 vor/nach Anwendung Kosmetik/ Gebrauch Bedarfsgegenstand

4.10 Gesundheitliche Beschwerden sind aufgetreten ja nein**Art der Beschwerden:**

- Erbrechen/Übelkeit
 Kreislauf
 Durchfall
 Sonstiges: _____

- Probe verzehrt/gebraucht/angewandt am:	Datum:		Uhrzeit:		Menge:	
- Beschwerden aufgetreten am:	Datum:		Uhrzeit:			
- Dauer der Beschwerden bis:	Datum:		Uhrzeit:			
- weitere betroffene Personen:						

Arztbesuch:	Name und Anschrift des Arztes:
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja, am:	
Andere verzehrte Lebensmittel / angewandte KM (der letzten 24h):	

4.11 Was geschah mit der Probe vom Kauf bis zur Beschwerde (Transport und Lagerung)?

bis zum Verzehr / Gebrauch / Anwendung:	
nach dem Verzehr / Gebrauch / Anwendung:	

4.12 Reklamation nein ja, mit welchem Erfolg:**4.13 Nachweis für den Kauf:****4.14 Sonstige Angaben:****4.15 Haben Sie Zeugen?** (z. B. bei Kauf, für Beschwerdegrund)Zeuge(n): nein ja**4.16 Können Sie Ihre Aussage beidien?** ja nein

Probe zugeleitet an:

4.17 Datum, Unterschrift_____
Datum, Unterschrift Beschwerdeführer(in)