

Verbraucherbeschwerde

- Lebensmittel im Einzelhandel
oder
 Lebensmittel in der Gastronomie

Käufer(in) / Gast männlich weiblich

Name:
Vorname:
Datum:
Anschrift:
Telefon:
E-Mail:

1. Kauf des beanstandeten Lebensmittels / Bestellung einer Speise

Datum:
Uhrzeit:

gekauft bei Verkäufer(in)
Name des Einzelhandelsgeschäftes / der Filialkette):

bestellt in der Speisegaststätte:

Anschrift:

2. Kaufgegenstand / bestellte Speise

Bezeichnung:

Menge:

Los-Nr. / Chargennummer / sonstige Kennzeichnung:

Mindesthaltbarkeitsdatum des Lebensmittels:

oder

Verbrauchsdatum des Lebensmittels:

Kaufbeleg / Rechnung der Gaststätte ist vorhanden: ja nein

3. Das Erzeugnis ist nach meiner Meinung zu beanstanden, weil....

ich am Lebensmittel folgendes feststellte:

ich nach dem Verzehr, Datum: _____ Uhrzeit: _____
an mir folgende Symptome feststellte:

wurde ärztliche Hilfe in Anspruch genommen? ja nein
wenn ja, welche Praxis:

>> übersenden Sie uns bitte Behandlungsnachweise !!

4. Das Erzeugnis befand sich beim Verkauf:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> in der Gefriereinrichtung | <input type="checkbox"/> in der Kühleinrichtung |
| <input type="checkbox"/> im Verkaufsregal | <input type="checkbox"/> Auslage vor dem Geschäft |
| <input type="checkbox"/> nur für das Verkaufspersonal erreichbar | <input type="checkbox"/> Selbstbedienung |
| <input type="checkbox"/> sonstiges _____ | |

5. Wie war das Erzeugnis ausgezeichnet? (Verkaufsschild /Speisekarte):

**6. Was geschah mit dem Erzeugnis vom Kauf bis zur festgestellten Beanstandung?
(Beförderungsmittel, Kühlung, verpackte oder unverpackte Lagerung)**

- 7. Wurde die beanstandete Ware beim Gewerbetreibenden reklamiert? Wurde der Umtausch oder die Reklamation des Erzeugnisses vom Verkaufspersonal abgelehnt?**
Wurde die beanstandete Speise beim Wirt oder der Bedienung reklamiert?
Wenn ja, mit welchem Ergebnis?