



Herr/Frau >> Axel Winkelmann

---

besuchte am >> 18. Mai 2020

---

eine

## **LEBENSMITTELHYGIENE-SCHULUNG**

**nach EU-Verordnung (EG) Nr. 852/2004**

mit dem Schulungsinhalt

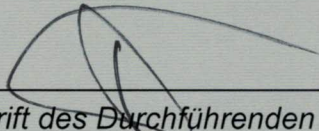
- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hygiene  | <input checked="" type="checkbox"/> Geräte                   | <input checked="" type="checkbox"/> Reinigung    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Personal | <input checked="" type="checkbox"/> Lebensmittelverarbeitung | <input checked="" type="checkbox"/> Desinfektion |
| <input checked="" type="checkbox"/> Raum     | <input checked="" type="checkbox"/> Lagerung                 | <input type="checkbox"/> _____                   |

Durchführung der Schulung von >> Michalitschka Karl

---

Schulungsunterlagen >>  Schriftliche Unterlagen  HACCP-Mappe  
 \_\_\_\_\_

---

i.A.   
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Durchführenden

\_\_\_\_\_  
18. Mai 2020  
Datum

