



**Hygiene-Praxis/HACCP**

**Aufgabenverteilung von Hygienemaßnahmen**

Betriebsbereich: \_\_\_\_\_

Name der zuständigen Person: \_\_\_\_\_

Gültigkeitszeitraum: \_\_\_\_\_  
(Woche, Monat, Jahr)

| Aufgabenverteilung nach Prozeßstufen (Abteilungen oder Produktgruppen) | Name der verantwortlichen Person | Name einer Vertretung (für Krankheitsfall oder Urlaubszeit) | Unterschrift |
|--|----------------------------------|---|--------------|
| Anlieferung/<br>Warenannahme   |                                  |   |              |
| Lagerung   |                                  |   |              |
| Zwischenlagerung   |                                  |   |              |
| Vorbereitung   |                                  |   |              |
| Produktion/<br>Zubereitung   |                                  |   |              |
| Zwischenlagerung für<br>Halbfertigprodukte                             |                                  |   |              |
| Verpackung   |                                  |   |              |
| Reinigung/<br>Desinfektion   |                                  |   |              |
| Ausgabe/<br>Verkauf  |                                  |   |              |
| Transport  |                                  |   |              |
| Schädlings-<br>bekämpfung  |                                  |   |              |
| Abfallentsorgung   |                                  |   |              |
| Sonstiges  |                                  |   |              |

| Verantwortlich für die Durchführung | Firmenstempel |
|-------------------------------------|---------------|
| (Datum, Unterschrift)               |               |

**Mit freundlicher Genehmigung des Behr's Verlags, Hamburg.**