

**Lebensmittel
Betriebliche Eigenkontrollen
- Temperaturaufzeichnungen Kühleinrichtungen -**

Betrieb: _____

Monat / Jahr: _____

Temperatur der Kühleinrichtungen (in °C)					Namens- zeichen	Maßnahmen
Nummer	1	2	3	4		
Solltemperatur						
Tag	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
	23					
	24					
	25					
	26					
	27					
	28					
	29					
	30					
	31					