

## Maßnahmenplan Hygiene (4.1.1 QS / QS-GAP)

Datum der Risikoanalyse: \_\_\_\_\_

**Beschreibung des Risikos für die Lebensmittelsicherheit:**

**Festgelegte und durchgeführte Maßnahmen zur Minimierung / Vermeidung der festgestellten Risiken:**

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift