

- BESTELLSCHEIN -

Tour: _____

halbe Portion



Änderungen nehmen wir am Vortag
von 7:00 bis 14:30 Uhr unter der
Telefonnummer (03581) 735 226 entgegen.

ASB Betreuungs- und Sozialdienste gGmbH
Versorgungseinrichtung
Grenzweg 8
02827 Görlitz
Fon: 03581 735- 226
Fax: 03581 735-109

Ihr Speiseplan- Essen auf Rädern

07. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	GERICHT - III -
MO 11.02.2019			
DI 12.02.2019			
MI 13.02.2019			
DO 14.02.2019			
FR 15.02.2019			
SA 16.02.2019			
SO 17.02.2019			

	GERICHT I - Vollkost -		GERICHT II - leichte Vollkost		GERICHT III - vegetarisches Gericht -		Dessert
MO 11.02.2019	Möhreneintopf mit Schweinefleisch	3;a a1;j	Schweineschnitzel mit Zigeunersoße und Salzkartoffeln	3 a;a1 g;j	Grießtaschen gefüllt mit Heidelbeerfruchtfüllung auf Vanillesoße	1;a a1;c g	Joghurt(1;g;x)
DI 12.02.2019	Rinderroulade "Hausfrauen Art" mit Rotkohl und Klößen	2;3;9 10;a a1;g;j	Schlesisches Himmelreich mit Backobst und Hefeklößen	2;3;5 8;a;a1 c;g;l	Blumenkohlsuppe Reibekuchen (Apfelmus)	a;a1 c;g	Apfelmus
MI 13.02.2019	Blut- und Leberwürstchen mit Sauerkraut und Kartoffeln	2;3;4 a;a1 a3;i	Schlemmerfilet "Bordelaise" mit Gurkensalat und Kartoffelpüree	3;5 a;a1;d g;l	Gebackene Blumenkohl- röschen mit Kartoffelpüree und Gurkensalat	3;5;a a1;c l;g	Pudding (g;x)
DO 14.02.2019	Putenroulade (Tomate-Mozzarellafüllung) mit Rotkohl und Klößen	1;3;10 2;9;a a1;g;j	Kartoffelgratin mit Schinkenwürfeln, dazu Brokkoli und Kräuterschmand	2;3;8 c;g	Rührei mit Rahmspinat und Salzkartoffeln	3;a a1;c	Rote Grütze mit Sahne (1;g;x)
FR 15.02.2019	Boulette mit Rosenkohl und Kartoffelpüree	a;c; g;j	Makkaronis mit Tomatensoße und geriebenem Käse	2;3;9 a;a1;c g;j	Paprikaschote vegetarisch gefüllt, mit Tomatensoße und Reis	2.9;a a1;c,f g;i;j	Pfirsich- kompott
SA 16.02.2019	Kartoffeln mit Kräuterquark und Butter	3;g	Kartoffeln mit Kräuterquark und Butter	3;g			Pflaumen- Kompott(x)
SO 17.02.2019	Bratwurst mit Sauerkraut und Kartoffelpüree	8;g;i j	Bratwurst mit Möhrengemüse und Kartoffelpüree	8;g;i j			Quark- speise(1;g;x)

Name: _____

Straße _____

Unterschrift: _____

- Bitte kreuzen Sie die gewünschten Speisen auf dem Bestellschein an.
- Ergänzen Sie bitte Ihren Namen sowie die Adresse und unterschreiben Sie den Bestellschein.
- Den Bestellschein trennen Sie bitte ab und geben Sie unserem Mitarbeiter mit.

Zusatzstoffe 1) mit Farbstoff 2) konserviert 3) mit Antioxidationsmitteln 4) mit Geschmacksverstärker 5) geschwefelt 6) geschwärzt 7) gewachst
8) mit Phosphat 9) mit Süßungsmittel 10) mit Süßungsmitteln 11) enthält "Phenylalaninquelle"

Allergene: a) Gluten; a1) Weizen; a2) Roggen; a3) Gerste; a4) Hafer; b) Krebstiere; c) Eier; d) Fische; e) Erdnüsse; f) Sojabohnen
g) Milch (einschließlich Laktose); h) Schalenfrüchte; h1) Mandeln; h2) Haselnüsse; h3) Walnüsse; h4) Kaschunüsse; h5) Pecanüsse
h6) Paranüsse; h7) Pistazien; h8) Macadamianüsse; i) Sellerie; j) Senf; k) Sesamsamen; l) Schwefeldioxid; m) Lupinen; n) Weichtiere

(x) Kennzeichnung von Zusatzstoffen und Allergenen befindet sich direkt auf dem Produkt!

Änderungen vorbehalten!