

- BESTELLSCHEIN -



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

Tour: _____

halbe Portion

Ihr Speiseplan- Essen auf Rädern

| 44. KW | GERICHT - I - | GERICHT - II - |
|------------------------------|------------------|-------------------|
| MO 26.10.2020 | | |
| DI 27.10.2020 | | |
| MI 28.10.2020 | | |
| DO 29.10.2012 | | |
| FR 30.10.2020 | | |
| SA 31.10.2020 Feiertag | | |
| SO 01.11.2020 | | |

| | GERICHT I - Vollkost - | | GERICHT II - leichte Vollkost | | Dessert |
|------------------------------|--|-----------------------------|---|--------------------------|----------------------------|
| MO 26.10.2020 | Kartoffelsuppe mit Würstwürfeln, dazu ein kleines Brötchen | 2;3;8 a;a1;a3 i;j | Bunte Schupfnudelpfanne mit Gemüse dazu Kräuterschmand | a;a1 c;g | Heidelbeer- quark (g;x) |
| DI 27.10.2020 | Hähnchenbrust mit fruchtiger Currysoße und Langkornreis | 1;3 a;a1 j;g | Gekochtes Ei mit Senfsoße und Salzkartoffeln | 3;a;a1 c;f;g j | 1 Banane |
| MI 28.10.2020 | Boulette vom Schwein mit Leipziger Allerlei, Rahmsoße und Kartoffeln | 3; a;a1 c;g;j | Spirellis mit Bologneser Soße vom Schwein, dazu geriebener Käse | 2;3;9 a,a1;c g;i;j | Birnen- kompott |
| DO 29.10.2012 | Krautnudeln mit Schweinefleisch | 1;a a1;c;i | Buchteln mit Vanillesoße | 1;a1 a3;c f;g | Frucht- milch (1,g;x) |
| FR 30.10.2020 | Jägerschnitzel vom Schwein mit Rahmgemüse und Salzkartoffeln | 2;3;a a1;f;g i;j | Vegetarische Gemüsefrikadelle mit Kartoffelpüree und Roter Bete | 3;9 11;a c;g | Pudding (g;x) |
| SA 31.10.2020 Feiertag | Schweinebraten mit Sauerkraut und Klößen | 1;2;9 a;a1 i;j;g | Schweinebraten mit Butterbohnen und Salzkartoffeln | 1;2;3 9;a;a1 i;j;g | 1 Kiwi |
| SO 01.11.2020 | Sauerbraten vom Rind mit Rotkohl und Böhmisches Knödeln | 3;5;10 a;a1;c g;f;i;l | Sauerbraten vom Rind mit bunten Gemüse und Salzkartoffeln | 3;5 a;a1;f g;i;l | Pflaumen- kompott |

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 dierekt auf dem Produkt!

Änderungen vorbehalten!