- BESTELLSCHEIN -

Tour: _____

halbe Portion Mittag ☐

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

52. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend-essen
MO 26.12.2022 2. Feiertag			
DI 27.12.2022			
MI 28.12.2022			
DO 29.12.2022			
FR 30.12.2022			
SA 31.12.2022			
SO 01.01.2023			

	GERICHT I - Vollkost -		GERICHT II - leichte Vollkost		Dessert	Abendbrot-box
MO 26.12.2022	Entenkeulen mit Rotkohl und Serviettenknödeln	10 a;a1;a3 c;g	Entenkeulen mit Romaensco und Kartoffeln	3 a;a1 g;j	Vanille-quark (1;g;x)	3 Scheiben Brot Butter Streichkäse Streichwurst Feinkostsalat Joghurt oder Quark Wurst Käse Tomate oder Gurke (Lieferung **zusammen** mit dem Mittag-essen
DI 27.12.2022	Kartoffelsuppe mit Würstchenscheiben, dazu ein kleines Brötchen	2;3;8 a;a1;a3 i;j	Pilzpfanne mit Kartoffelpüree	a;a1 g	Hausgemachtes Kirschkompott	
MI 28.12.2022	Hausgemachter Hackbraten vom Schwein, mit Letscho und Kartoffelpüree	2;9;a a1;c j;g	Paniertes Seelachsfilet mit Langkornreis, Tomatensoße und Gurkensalat	3;5 a;a1;d g;l	Saft (x)	
DO 29.12.2022	Bockwurst und Hausgemachter Kartoffelsalat, dazu Bautzener Senf	2;3;8 9;a;a1 c;i;j	Spirellis mit vegetarischer Bolognese, dazu geriebener Käse	2;9 a;a1;a3 c;f;g;i;j	Götterspeise (1;g;x)	
FR 30.12.2022	Sächsisches Zwiebelfleisch mit Bratkartoffeln und Blumenkohlsalat	1;2;3 9;a a1;j	Buchteln mit Vanillesoße	1;a;a1 a3;c f;g	Apfelmus	
SA 31.12.2022	Steckrübeneintopf mit Kartoffel- und Kasselerwürfeln, dazu ein kleines Brötchen	2;3;8 a;a1;i	Steckrübeneintopf mit Kartoffel- und Kasselerwürfeln, dazu ein kleines Brötchen	2;3;8 a;a1;i	Pudding (g;x)	
SO 01.01.2023	Görlitzer Landskronbraten Schweinebraten mariniert mit Landskron Pilsener, dazu Sauerkraut und Klöße	1;a a1;i;j	Görlitzer Landskronbraten Schweinebraten mariniert mit Landskron Pilsener, dazu buntes Gemüse und Kartoffeln	1;3 a;a1 g;j	Misch-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 direkt auf dem Produkt!

Änderungen vorbehalten!