

- 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

07. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 13.02.2023			
DI 14.02.2023			
MI 15.02.2023			
DO 16.02.2023			
FR 17.02.2023			
SA 18.02.2023			
SO 19.02.2023			

	GERICHT I - Vollkost -		GERICHT II - leichte Vollkost		Dessert	Abendbrot- box
MO 13.02.2023	Brühereis mit Geflügelfleisch, dazu ein kleines Laugenbrötchen	a;a1;a2 a3;g ij	Sellerieschnitzel mit Kartoffelpüree und Roter Bete	9;a a1;ig	Heidelbeer- quark (g;x)	3 Scheiben Brot
DI 14.02.2023	Marinierter Hering nach "Hausfrauen Art" mit Äpfeln und Zwiebeln, dazu Salzkartoffeln	3;9;a a1;c;g ij	Paprikaschote gefüllt mit Hackfleisch von Rind und Schwein, dazu pikante Soße und Salzkartoffeln	3;9 a;a1;i	1 Banane	Butter Streichkäse
MI 15.02.2023	Schichtkraut mit Hackfleisch und Kartoffelpüree	1;9 g;i	Makkaronis mit Tomatensoße und geriebenem Käse	3;9 a;a1;c ig	Birnen- kompott	Streichwurst Feinkostsalat
DO 16.02.2023	Bratwurst mit Sauerkraut und Kartoffelpüree, dazu Bautzener Senf	8;g ij	Fischragout mit Langkornreis und Möhrensalat	3;a;a1 d;g	Pudding (g;x)	Joghurt oder Quark
FR 17.02.2023	Hähnchenkeule mit Rotkohl und Salzkartoffeln	3;10 a;a1	3 Hefeklöße mit Heidelbeeren	3;a;a1 f;g	Apfelmus (3)	Wurst Käse
SA 18.02.2023	Poreeintopf mit Schweinefleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;a3	Poreeintopf mit Schweinefleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;a3	Zitronen- mousse (1;g;x)	Tomate oder Gurke
SO 19.02.2023	Sauerbraten vom Rind mit Rotkohl und Böhmisches Knödeln	3;5;10 a;a1;c g;l	Sauerbraten vom Rind mit buntem Gemüse und Salzkartoffeln	3;5 a;a1;f g;l	Froop (Johurt mit Mangomousse) (g;x)	(Lieferung zusammen mit dem Mittag- essen)

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!