

- BESTELLSCHEIN -

Tour: _____

halbe Portion Mittag ☐



Änderungen nehmen wir am Vortag
von 7:00 bis 13:00 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

36. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 01.09.2025			
DI 02.09.2025			
MI 03.09.2025			
DO 04.09.2025			
FR 05.09.2025			
SA 06.09.2025			
SO 07.09.2025			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 01.09.2025	Pichelsteiner Gemüseintopf (vegetarisch), dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;a3 i;l	Gemüsespieße mit Polenta (Maisgrieß) und Kräuterquark	3;g	Joghurt (1;g;x)	3 Scheiben Brot
DI 02.09.2025	Brathering mit Bratkartoffeln und Gurkensalat	3;a;a1 d;f	Würstchengulasch mit Jagdwurst, Paprika und Spirellis, dazu geriebener Käse	1;2;3 8;9;a;a1 c;g;i;j	Rote Grütze mit Vanillesoße (1;a;a1;g;x)	Butter Streichkäse
MI 03.09.2025	Kochklopse mit Kapernsoße und Petersilien- kartoffeln, dazu Bohnensalat	3;a a1;c;i	Seelachsfilet "Bordelaise" mit einer Auflage aus Semmelbröseln, Kräutern und Gewürzen, dazu Dillsoße und Tomatenreis	a;a1;d	1 Apfel	Streichwurst Feinkostsalat
DO 04.09.2025	Hausmacher Frikadelle von Rind und Schwein, mit selbstgemachtem Nudelsalat und Bautzener Senf	a;a1;c g;j	Gekochtes Ei mit Senfsoße und Petersilienkartoffeln	3;a;a1 c;j	Pudding (1;g;x)	Joghurt oder Quark
FR 05.09.2025	Putencurry mit Zucchini, Karotten und Kokosmilch, dazu Reis	a;a1	Grießbrei mit Zucker und Zimt (Erdbeerkompott)	3;a;a1 c;g	Erdbeer- kompott (1)	Wurst Käse
SA 06.09.2025	Kartoffelsuppe mit Würstchenscheiben, dazu ein kleines Brötchen	2;3;8 a;a1;a3 i;j	Vegetarische Steakhauspfanne mit Kartoffeln, Kidneybohnen, Paprika, Sojageschnetzeltem, Mais und grünen Bohnen	f;j	Birnen- kompott	Tomate oder Gurke
SO 07.09.2025	Kasseler mit Sauerkraut und Klößen	2;3;8 a;a1;i	Kasseler mit Möhrengemüse und Salzkartoffeln	2;3;8 a;a1;g	Zitronen- mousse (1;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!