

- 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

35. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 24.08.2026			
DI 25.08.2026			
MI 26.08.2026			
DO 27.08.2026			
FR 28.08.2026			
SA 29.08.2026			
SO 30.08.2026			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 24.08.2026	Käse-Lauch-Suppe mit Hackfleisch vom Schwein und Kartoffelwürfeln, dazu ein kleines Brötchen	3;a;a1 g	Vollkornnudeln mit Bologneser Soße, dazu geriebener Käse	3;9;a a1;g;i;j	Rote Grütze mit Vanillesoße (1;a;a1;g;x)	3 Scheiben Brot
DI 25.08.2026	Schweinegulasch mit Rotkraut und Spätzlen	1;3;9 10;a;a1 c;i;j	Gefüllter Seelachs mit hausgemachtem Kartoffelbrei und Gurkensalat	3;9;a a1;c;d g;j	1 Banane	Butter
MI 26.08.2026	Gebratene Hähnchenbrust mit Kaisergemüse, holländischer Soße und Petersilienkartoffeln	1;3 c;g;j	Kartoffelgratin, dazu Brokkoli und Kräuterrahmsoße	3;a;a1 c;g	Griess- pudding (a;a1;g;x)	Streichkäse
DO 27.08.2026	Leberkäse mit Bayrisch Kraut, Kartoffelpüree und süßem Senf	2;3;8 g;j	Gebackener Camembert mit Preiselbeeren und Reissalat	3;a;a1 c;g	Joghurt	Streichwurst
FR 28.08.2026	Backfisch mit Bratkartoffeln, Remoulade und Weißkrautsalat	2;3;5 10;a;a1 c;d;j;l	Nudelsuppe ungefüllte Eierkuchen (Apfelmus)	a;a1 c;g;i	Apfelmus (3)	Feinkostsalat
SA 29.08.2026	Bunter Gemüseeintopf mit Schweinefleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;a3;i	Mediterrane Nudelpfanne mit Paprika und Brokkoli in einer Tomaten-Sahne-Sauce	a;a1 g;i	Fruchtcocktail (1)	Joghurt oder Quark
SO 30.08.2026	Schweinebraten mit Sauerkraut und Böhmisches Knödeln	1;9;a a1;c;g i;j	Schweinebraten mit Kaisergemüse und Petersilienkartoffeln	3;9;a a1;g;i;j	Himbeerpudding mit Vanillesoße (1;g)	Wurst
						Käse
						Tomate oder Gurke
						(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!