

- BESTELLSCHEIN -



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

Tour: _____

halbe Portion Mittag

30. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 21.07.2025			
DI 22.07.2025			
MI 23.07.2025			
DO 24.07.2025			
FR 25.07.2025			
SA 26.07.2025			
SO 27.07.2025			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 21.07.2025	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 Butter
DI 22.07.2025	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)	Streichkäse Streichwurst
MI 23.07.2025	Kochklopse mit Kapernsoße und Petersilienkartoffeln, dazu Bohnensalat	3;a a1;c;j	Seelachsfilet "Bordelaise" mit einer Auflage aus Semmelbröseln, Kräutern und Gewürzen, dazu Dillsoße und Tomatenreis	a;a1;d	1 Apfel	Feinkostsalat
DO 24.07.2025	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 Wurst
FR 25.07.2025	Putencurry mit Zucchini, Karotten und Kokosmilch, dazu Reis	a;a1	Grießbrei mit Zucker und Zimt (Erdbeerkompott)	3;a;a1 c;g	Erdbeerkompott (1)	Käse Tomate oder Gurke
SA 26.07.2025	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	Birnenkompott	(Lieferung zusammen mit dem Mittagessen)
SO 27.07.2025	Kasseler mit Sauerkraut und Klößen	2;3;8 a;a1;i	Kasseler mit Möhrengemüse und Salzkartoffeln	2;3;8 a;a1;g	Zitronenmousse (1;g;x)	

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!