

- BESTELLSCHEIN -

Tour: _____



halbe Portion



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

08. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	GERICHT - III -
MO 18.02.2019			
DI 19.02.2019			
MI 20.02.2019			
DO 21.02.2019			
FR 22.02.2019			
SA 23.02.2019			
SO 24.02.2019			

	GERICHT I - Vollkost -		GERICHT II - leichte Vollkost		GERICHT III - vegetarisches Gericht -		Dessert
MO 18.02.2019	Erseneintopf mit Rauchfleisch	2;3 5;8 l	Hähnchenschnitzel mit Butterbohnen, Bratensoße und Kartoffeln	a;3; g	Vegane Frikadelle mit Schwarzwurzeln in Rahm und Kartoffelpüree	a;a1 f;g	Joghurt(g;x)
DI 19.02.2019	Schichtkraut mit Hackfleisch und Kartoffelpüree	1;2;9 g;j	Hühnerfrikassee mit Gemüsereis	a;a1 g	Vegetarisch Schupfnudelpfanne mit Champignons und Gemüse	a;c	Frucht- cocktail(1)
MI 20.02.2019	Schweinegulasch mit Sauerkraut und Salzkartoffeln	1;2;3 9;a;a1 j	Fischroulade, Brokkoli Zitronen-Buttersoße und Salzkartoffeln	3;a;a1 g;d;f	Gemüsesülze mit Remouladensoße und Bratkartoffeln	1;3;4 9;a;a1 c;g;i;j	1 Mandarine
DO 21.02.2019	Braten von der Hirschkeule mit Rosenkohl und Serviettenknödeln	3;a a1;c g;j	Gabelspaghetti "Carbonara" mit Würstwürfeln und Käsesoße	2;3;8 a;a1;c f;g;j	Vegetarisches Schnitzel (Broccoli und Käse) Püree und Rote Bete	9;g 3	Fruchtmilch(1;g)
FR 22.02.2019	Suppe Schinkenmus mit Salzkartoffeln	2;3;8 a;a1 c;j	Lachsfilet mit Blattspinat, Gorgonzola und Bandnudeln	3;a a1;d;g	Milchreis mit brauner Butter und Zucker & Zimt	g	Apfelmus
SA 23.02.2019	Weißkohleintopf mit Schweinefleisch	3 a;i	Weißkohleintopf mit Schweinefleisch	3 a;i			Pudding(g;x)
SO 24.02.2019	Hähnchenkeule mit Rotkohl und Salzkartoffeln	3;10 a;a1	Hähnchenkeule mit Möhrengemüse und Salzkartoffeln	3; a;a1			Grapefruit- stücken (1)

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 dierekt auf dem Produkt!

Änderungen vorbehalten!