

- 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

48. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 24.11.2025			
DI 25.11.2025			
MI 26.11.2025			
DO 27.11.2025			
FR 28.11.2025			
SA 29.11.2025			
SO 30.11.2025			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 24.11.2025	Pichelsteiner Gemüseintopf (vegetarisch), dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;a3 i;l	Pfannengyros mit Tomatenreis und Tzatziki	1;3 a;a1;g	Joghurt (1;g;x)	3 Scheiben Brot
DI 25.11.2025	Marinierter Hering nach "Hausfrauen Art" mit Äpfeln und Zwiebeln, dazu Salzkartoffeln	3;9;a a1;c;g i;j	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 26.11.2025	Wurstfülle mit Sauerkraut und Kartoffelpüree	2;3;4 a;a1;g;i	Seelachsfilet "Bordelaise" mit einer Auflage aus Semmelbröseln, Kräutern und Gewürzen, dazu Dillsoße und Tomatenreis	a;a1;d	1 Apfel	Streichwurst Feinkostsalat
DO 27.11.2025	Wildgulasch mit Rotkohl und Spätzlen	1;9;10 a;a1 c;i	Gekochtes Ei mit Senfsoße und Petersilienkartoffeln	3;a;a1 c;j	Pudding (1;g;x)	Joghurt oder Quark
FR 28.11.2025	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 29.11.2025	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 30.11.2025	Kasseler mit Sauerkraut und Klößen	2;3;8 a;a1;i	Kasseler mit Möhrengemüse und Salzkartoffeln	2;3;8 a;a1;g	Waldmeister- pudding mit Vanillesoße (1;g)	(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!