

- 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

47. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 17.11.2025			
DI 18.11.2025			
MI 19.11.2025 Feiertag			
DO 20.11.2025			
FR 21.11.2025			
SA 22.11.2025			
SO 23.11.2025			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 17.11.2025	Möhreneintopf mit Schweinefleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a;a1 a3;i	Bunte Tortellonis gefüllt mit Ricotta und Spinat, dazu Tomatensugo und geriebener Käse	a;a1 c;g	Heidelbeer- quark (g;x)	3 Scheiben Brot
DI 18.11.2025	Putengulasch mit Kartoffeln und Möhrengemüse	1;3;9 a;a1;g ij	Vegetarische Gemüsekadelle mit Kartoffelpüree und Roter Bete	3;9 a;a1;a2 c;g;i;k	1 Banane	Butter
MI 19.11.2025	Görlitzer Landskronbraten Schweinebraten mariniert mit Landskron Pilsener, dazu Sauerkraut und Klöße	1;9;a a1;ij	Bunte Schupfnudelpfanne mit Gemüse, dazu Kräuterschmand	a;a1 c;g	Pfirsich- kompott	Streichkäse
DO 20.11.2025	Hausmacher Sülze vom Schwein mit Remouladensoße, Brat- kartoffeln und Weißkrautsalat	1;2;3;4 11;a;a1 c;ij;g	Fischroulade auf Wurzelgemüse, mit mit Kräutersoße und Vollkornreis	a;a1 d;g	Pudding (g;x)	Streichwurst
FR 21.11.2025	Hähnchenkeule mit Rotkohl und Salzkartoffeln	3;10 a;a1	Tomatensuppe Quarkkeulchen (Apfelmus)	9;a;a1 c;g;i	Apfelmus (3)	Feinkostsalat
SA 22.11.2025	Brühkartoffeln mit Rindfleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;a3;i	Asiatische Nudelpfanne mit Gemüse und Hähnchenbrust	3;a;a1 c;f	Froop (Johurt mit Mangomousse) (g;x)	Joghurt oder Quark
SO 23.11.2025	Sauerbraten vom Rind mit Schwarzwurzelgemüse und Serviettenknödeln	3;5 a;a1;c g;l	Sauerbraten vom Rind mit buntem Gemüse und Salzkartoffeln	3;5 a;a1;f g;i;l	Karamell- pudding (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!