

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

05. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen	GERICHT I	GERICHT II	Dessert	Abendbrot- box
MO 26.01.2026				MO 26.01.2026 Brühreis mit Rindfleisch, dazu ein kleines Laugenbrötchen	a;a1 a3;i;k Kartoffeltaschen gefüllt mit Frischkäse und Kräutern, dazu Ratatouillegemüse	1;3;9 g;i Rote Grütze mit Vanillesoße (1;a;a1;g;x)	3 Scheiben Brot
DI 27.01.2026				DI 27.01.2026 Gebratene Hähnchenbrust mit Kaisergemüse, holländischer Soße und Kartoffeln	1;3;a a1;c g;j Kartoffelgratin, dazu Brokkoli und Kräuterrahmsoße	3;a;a1 c;g Griess- pudding (a;a1;g;x)	Butter Streichkäse
MI 28.01.2026				MI 28.01.2026 Schweinegulasch mit Nudeln	1;3;9 a;a1;c i;j Gefüllter Seelachs mit hausgemachtem Kartoffelbrei und Gurkensalat	3;9;a a1;c;d g;j 1 Banane	Streichwurst Feinkostsalat
DO 29.01.2026				DO 29.01.2026 Leberkäse mit Bayrisch Kraut, Bratensoße und Schupfnudeln	2;3;8 a;a1 c;g Gemüsespieße mit Polenta (Maisgrieß) und Kräuterquark	3;g Joghurt (g;x)	Joghurt oder Quark
FR 30.01.2026				FR 30.01.2026 Backfisch mit Bratkartoffeln, Remoulade und Gurkensalat	2;3;5 10;a;a1 c;d;j;l Blumenkohlsuppe ungefüllte Eierkuchen (Apfelmus)	a;a1 c;g;i Apfelmus (3)	Wurst Käse
SA 31.01.2026				SA 31.01.2026 Bunter Gemüseeeintopf 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)	Tomate oder Gurke
SO 01.02.2026				SO 01.02.2026 Schweinebraten mit Butterbohnen und Böhmisichen 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)	(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) Pecannüsse
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!