

- BESTELLSCHEIN -



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

Tour: _____
halbe Portion Mittag

42. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 14.10.2024			
DI 15.10.2024			
MI 16.10.2024			
DO 17.10.2024			
FR 18.10.2024			
SA 19.10.2024			
SO 20.10.2024			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 14.10.2024	Vegetarischer Gemüseintopf, dazu ein kleines Brötchen	3 a;a1 a3;i	Kartoffeln mit Kräuterquark, Butter und Leberwurst	2;3;g	Joghurt (g;x)	3 Scheiben Brot
DI 15.10.2024	Leberkäse mit Bayrisch Kraut und Kartoffel- püree, dazu süßer Senf	2,3;8 g;j	Seelachsfilet "Bordelaise" mit einer Auflage aus Semmelbröseln, Kräutern und Gewürzen, dazu Dill- soße, Vollkornreis und Möhrenrohkost	a;a1 d	Soft (x)	Butter Streichkäse
MI 16.10.2024	Frikadelle von Rind und Schwein mit Rahmporee und Kartoffeln	3;a;a1 c;g	Bunte Schupfmudelpfanne mit Gemüse, dazu Kräuterrahmsoße	a;a1 c;g	Erdbeer- quark (g;x)	Streichwurst Feinkostsalat
DO 17.10.2024	Marinierter Hering nach "Hausfrauen Art" mit Äpfeln und Zwiebeln, dazu Salzkartoffeln	3;9;a a1;c;g ij	Gabelspaghetti mit Wurstwürfeln und Tomatensoße, dazu geriebener Käse	1;2;3;8 9;a;a1 c;ij;g	Götterspeise (1;g;x)	Joghurt oder Quark Wurst
FR 18.10.2024	Wirsingroulade mit Spitzkohl und Kümmelkartoffeln	1;3;a a1;c;g;j	Milchreis mit zerlassener Butter, Zucker und Zimt	g	Apfelmus (3)	Käse Tomate oder Gurke
SA 19.10.2024	Kartoffelsuppe mit Würstchenscheiben, dazu ein kleines Brötchen	2;3;8 a;a1;a3 ij	Spätzlepfanne mit Brokkoli, Karotten, Zwiebeln und Pilzen	a;a1 c	Pflaumen- kompott (3)	(Lieferung zusammen mit dem Mittag- essen
SO 20.10.2024	Kasseler mit Sauerkraut und Klößen	2;3 8;a a1;j	Kasseler mit Möhregemüse und Salzkartoffeln	2;3 8;a a1;g	Schokoladen- mousse (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!