

- 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

44. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 28.10.2024			
DI 29.10.2024			
MI 30.10.2024			
DO 31.10.2024 Feiertag			
FR 01.11.2024			
SA 02.11.2024			
SO 03.11.2024			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 28.10.2024	Kartoffelsuppe mit Würstchenscheiben, dazu ein kleines Brötchen	2;3;8 a;a1;a3 ij	Spinat-Ricotta-Knödel mit Gorgonzolasoße	a,a1 c;g	Vanille- quark (1;g;x)	3 Scheiben Brot
DI 29.10.2024	Jägerschnitzel mit Rahmgemüse und Salzkartoffeln	2;3;a a1;g,ij	Hausgemachte Pflaumenklöße mit brauner Butter, Zucker und Zimt	2,3;5 l;g	Hausgemachtes Kirschkompott	Butter
MI 30.10.2024	Kesselgulasch vom Schwein, mit Kartoffelwürfeln und Paprika dazu ein kleines Brötchen	3;a;a1 a3;j	Paniertes Seelachsfilet mit Langkornreis, Tomatensoße und Gurkensalat	3;5 a;a1;d g;l	1 Apfel	Streichkäse
DO 31.10.2024	Putenrollbraten mit Romanesco und Böhmisches Knödeln	3;9;a a1;c g,i	Putenrollbraten mit Romanesco und Salzkartoffeln	3;9;a a1;g,i	Birnen- kompott	Streichwurst
FR 01.11.2024	Panierter Dorsch mit Kartoffel-Speck-Salat und hausgemachter Remoulade	2;3;5;9 10;a;a1 c;d;j,l	Nudelsuppe ungefüllte Eierkuchen (Apfelmus)	a;a1 c;g,i	Apfelmus (3)	Feinkostsalat
SA 02.11.2024	Weißkohleintopf mit Schweinefleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;a3	Gnocchi-Gemüse-Pfanne mit getrockneten Tomaten, Spinat und rotem Paprika	a;a1 g;j	Pudding (g;x)	Joghurt oder Quark
SO 03.11.2024	Görlitzer Landskronbraten Schweinebraten mariniert mit Landskron Pilsener, dazu Sauerkraut und Klöße	1;9;a a1;ij	Görlitzer Landskronbraten Schweinebraten mariniert mit Landskron Pilsener, dazu buntes Gemüse und Kartoffeln	1;3;9 a;a1 g;ij	Misch- kompott	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!