## Tour: halbe Portion Mittag

05. KW	GERICHT	GERICHT	Abend-
	-1-	- II -	essen
MO 27.01.2025			
DI 28.01.2025			
MI 29.01.2025			
DO 30.01.2025			
FR 31.01.2025			
SA 01.02.2025			
SO 02.02.2025			

Name:	
Straße	
Unterschrift:	



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

GERICHT I			GERICHT II		Dessert	Abendbrot-
						box
MO 27.01.2025	Möhreneintopf mit Schweinefleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a;a1 a3;i	Paprikaschote gefüllt mit Hackfleisch von Rind und Schwein, dazu pikante Soße und Salzkartoffeln	3;9 a;a1;i	Heidelbeer- quark (g;x)	3 Scheiben Brot
DI 28.01.2025	Schweinegulasch mit Rotkohl und Schupfnudeln	1;3;9 10;a;a1 c;i;j	Vegetarische Gemüsefrikadelle mit Kartoffelpüree und Roter Bete	3;9 a;a1;a2 c;g;i;k	1 Banane	Butter Streichkäse
MI 29.01.2025	Blumenkohlsuppe Schinkenmus und Salzkartoffeln	2;3;8 a;a1;a3 c,j	Spirellis mit Gemüsebolognese, dazu geriebener Käse	a;a1;c g;i	Pfirsich- kompott	Streichwurst Feinkostsalat
DO 30.01.2025	Schlesisches Himmelreich mit Backobst und Hefeklößen	2;3;5 8;a;a1 c;g;l	Gedünstetes Seelachsfilet mit Kräuter-Senfsoße und Reis, dazu buntes Gemüse	a;a1 d;i	Pudding (g;x)	Joghurt oder Quark Wurst
FR 31.01.2025	Hähnchenkeule mit Rotkohl und Salzkartoffeln	3;10 a;a1	Tomatensuppe Quarkkeulchen (Apfelmus)	9;a;a1 c,g;i	Apfelmus (3)	Käse Tomate oder
SA 01.02.2025	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)	Gurke (Lieferung
SO 02.02.2025	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	Schokoladen- mousse (g;x)	zusammen mit dem Mittag- essen

- 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!