

- BESTELLSCHEIN -



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

Tour: _____
halbe Portion Mittag

14. KW	GERICHT - I -	GERICHT - II -	Abend- essen
MO 31.03.2025			
DI 01.04.2025			
MI 02.04.2025			
DO 03.04.2025			
FR 04.04.2025			
SA 05.04.2025			
SO 06.04.2025			

	GERICHT I		GERICHT II		Dessert	Abendbrot- box
MO 31.03.2025	Kartoffelsuppe mit Würstchenscheiben, dazu ein kleines Brötchen	2;3;8 a;a1;a3 i;j	Käsespätzle mit gebräunten Zwiebeln, dazu Kräuterschmand	a;a1 c;g	Joghurt (g;x)	3 Scheiben Brot
DI 01.04.2025	Marinierter Hering nach "Hausfrauen Art" mit Äpfeln und Zwiebeln, dazu Salzkartoffeln	3;9;a a1;c;g i;j	Gabelspaghetti mit Würstwürfeln und Tomatensoße, dazu geriebener Käse	1;2;3;8 9;a;a1 c;i;j;g	Götterspeise (1;g;x)	Butter Streichkäse
MI 02.04.2025	Sächsisches Zwiebelfleisch vom Schwein, mit Bratkartoffeln und Weißkrautsalat	1;9 a;a1;i	Vegetarisches Schnitzel gefüllt mit Tomaten und Mozzarella, dazu Paprikasoße und Couscous	a;a1 c;g;i	Erdbeer- quark (g;x)	Streichwurst Feinkostsalat
DO 03.04.2025	Bratwurst mit Sauerkraut und Kartoffelpüree, dazu Bautzener Senf	8;g i;j	Paniertes Schollenfilet mit Zitronensoße, Brokkoli und Wildreis	a;a1 c;d;g	Saft (x)	Joghurt oder Quark Wurst
FR 04.04.2025	Kohlroulade mit deftiger Krautsoße und Petersilienkartoffeln	1;3 a;a1	Milchreis mit zerlassener Butter, Zucker und Zimt	g	Apfelmus (3)	Käse Tomate oder Gurke
SA 05.04.2025	Grüner Bohneneintopf mit Rindfleisch, dazu ein kleines Brötchen	3;a a1;i	Hirtenpfanne griechischer Art mit Reismudeln, Gemüse, Pepperoni und Käse	a;a1 g	Pflaumen- kompott (3)	(Lieferung zusammen mit dem Mittag- essen
SO 06.04.2025	Putenoberkeulenbraten mit Rotkohl und Salzkartoffeln	3;10 a;a1;j a1;j	Putenoberkeulenbraten mit buntem Romanescogemüse und Salzkartoffeln	3;a;a1 g;j	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!