



**Name:**

**Vorname:**

Woche 11	Speiseplan 6,60 € zzgl. Fahrtkostenpauschale 0,79€ pro Fahrt	à la carte - Auswahl Preis gemäß Kategorie zzgl. Fahrtkostenpauschale 0,79€ pro Fahrt		
	Unsere Empfehlung für Sie:	Anzahl	Wählen Sie selbst:	Anzahl
<b>Mo</b> 11.03.2019	<b>4417</b> <b>Königsberger Klopse</b> Kapernsoße, Karottengemüse, Salzkartoffeln 480g		Bestell-Nr.	
<b>Di</b> 12.03.2019	<b>7412</b> <b>Fleischkäse</b> mit Zwiebeln, Karotten, Stampfkartoffeln 470g		Bestell-Nr.	
<b>Mi</b> 13.03.2019	<b>6209</b> <b>Gratinierte Gemüsepfannkuchen</b> mit Erbsen, Karotten und Mais, Käsesauce 420g		Bestell-Nr.	
<b>Do</b> 14.03.2019	<b>6723</b> <b>Szegediner Gulasch</b> Schweinefleischwürfel, Sauerkraut, Kartoffeln 380g		Bestell-Nr.	
<b>Fr</b> 15.03.2019	<b>7914</b> <b>Grieß-Auflauf</b> mit Pfirsichwürfeln 545g		Bestell-Nr.	
<b>Sa</b> 16.03.2019	<b>7809</b> <b>Weißkohl-Eintopf</b> mit Kartoffeln und Schweinefleisch 500g		Bestell-Nr.	
<b>So</b> 17.03.2019	<b>4227</b> <b>Schweinebraten "Hausfrauen Art"</b> mit Möhren, Blumenkohl, Sellerie, Spätzle 400g		Bestell-Nr.	

enthält Rindfleisch  
 enthält Schweinefleisch  
 enthält Geflügel  
 Vegetarische Menüs  
 enthält Alkohol  
 würzige Knoblauchnote

enthält Laktose  
 enthält Gluten  
 enthält Krebstiere  
 enthält (Hühner-) Ei  
 enthält Fisch  
 enthält Erdnuss

enthält Sojabohnen  
 enthält Milch und Milchprodukte  
 enthält Schalenfrüchte  
 enthält Sellerie  
 enthält Senf  
 enthält Sesam

enthält Sulfid / geschwefelt  
 enthält Lupine  
 enthält Weichtiere  
**BE** Proteinheiten  
**LK** Leichte Vollkost

Wenn Sie Fragen zu Zutaten und Allergenen in unseren Produkten haben, wenden Sie sich bitte an unsere Ansprechpartner. Hier erhalten Sie von uns detaillierte, auf Ihre Bedürfnisse zugeschnittene Informationen. Nährwertangaben sind auf dem Menüetikett ange

**Abgabe der Bestellung bis:**

**Montag, 25.02.2019**

AKA Pflegedienst GmbH, Wohnpark am kleinen Eutin See, Elisabethstraße 30, 23701 Eutin  
Telefon: 04521 - 70 99 00, Telefax: 04521 - 70 99 08, E-Mail: info@aka-pflegedienst.de

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_