

KÜCHE IM WILDNISCAMP AM FALKENSTEIN

Kapfhammer-Rühl GbR - Krebsbachweg 9 - 94258 Frauenau

Fax: 09926/180773 - Mobil: 0151/14449190

<http://www.wildniscamp.de/main/speis-trank/>

E-Mail: kueche@wildniscamp.de

Anschrift der Gruppe – Stempel bzw. Rechnungsanschrift/ Jahrgangsstufe:

Verpflegung von ____ . ____ .2010 bis ____ . ____ .2010

Speisenauswahl

(Bitte ein Gericht wählen)

Tag	Mittag	Bitte ankreuzen
Freitag - Abend	Schinkennudel mit Salatteller	<input type="checkbox"/>
	Spaghetti mit verschiedenen Saucen, Parmesan und Salat	<input type="checkbox"/>
Samstag - Mittag	Fleischpflanzen (Frikadelle) mit Salzkartoffeln und Salat	<input type="checkbox"/>
	Paniertes Schnitzel mit Kartoffelsalat	<input type="checkbox"/>
Sonntag	Grünkern-Gemüsebratlinge mit Kartoffeln, Kräuterquark und Salat	<input type="checkbox"/>
	Käsespätzle mit Salatteller	<input type="checkbox"/>

Schülerzahl:

Anzahl der Vegetarier:

Anzahl der Moslems (kein Schweinefleisch):

Bestehen Lebensmittelallergien? Ja, welche, wie viele:

Besondere Wünsche:

Anreise / Uhrzeit - erste Mahlzeit:

Abreise / Uhrzeit - letzte Mahlzeit: