

# 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](mailto:kueche@wildniscamp.de)

**Anschrift der Gruppe – Stempel bzw. Rechnungsanschrift/ Jahrgangsstufe:**

Verpflegung von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .2011 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .2011

**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:**