

# KÜCHE IM WILDNISCAMP AM FALKENSTEIN

Kapfhammer-Rühl GbR - Krebsbachweg 9 - 94258 Frauenau  
Tel: 09926/293 - Fax: 09926/180773 - Mobil: 0151/14449190

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

E-Mail: [kueche@wildniscamp.de](mailto:kueche@wildniscamp.de)

Adresse der Schule – Stempel bzw. Rechnungsanschrift/ Jahrgangsstufe:

Verpflegung von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .2008 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .2008

Speisenauswahl

Tag	Mittag	Bitte ankreuzen
Freitag - Abend	Gemüsegulasch mit Reis und buntem Salat	<input type="checkbox"/>
	Spaghetti mit Tomatensauce, Parmesansplitter und Salat	<input type="checkbox"/>
Samstag - Mittag	Gemüse Eintopf „Pichelsteiner“ mit Brot und Salat	<input type="checkbox"/>
	Bayerwaldpilze in Rahm mit Semmelknödel und Salat	<input type="checkbox"/>
Sonntag (falls benötigt)	Geschnetzeltes in Champignonsauce mit Nudeln u. Salat	<input type="checkbox"/>
	Paniertes Schnitzel mit Kartoffelsalat	<input type="checkbox"/>

Personenzahl:

Anzahl der Vegetarier:

Bestehen Lebensmittelallergien?

Ja, welche, wie viele:

Besondere Wünsche:

Anreise / Uhrzeit – erste Mahlzeit:

Abreise / Uhrzeit – letzte Mahlzeit: