

SOLIDARSOZIALRING gemeinnützige Betreuungsgesellschaft**Zwickau mbH****08056 Zwickau, Hölderlinstr. 1****Telefon: 0375/81 89 13 12****Neu! Fax-Nr.: 0375 81891317****Essenbestellungen oder -abbestellungen****Montag - Donnerstag 07:00 - 15:00 Uhr****Freitag 07:00 - 12:30 Uhr****Leichtkost****Speiseplan 1****Essenpreise: Montag bis Freitag****EUR 7,00****Samstag, Sonn- / Feiertag****EUR 7,20**

Zeitraum	06.10.2025 - 12.10.2025	13.10.2025 - 19.10.2025
Tag	41. Kalenderwoche	42. Kalenderwoche
Montag	Gräupcheneintopf mit Rindfleisch und Gemüse Schokopudding (0) A, B, C, G, N,	Reiseintopf mit Hühnerfleisch Brot und Obst A, C, G, I, N
Dienstag	Buttermakkaroni mit Wurstwürfel Tomatensoße, Obst A, B,1	Schmorripchen Kartoffeln Beilage A, C, G, I, N
Mittwoch	Putengulasch Kartoffeln Karottengemüse A, C, G, I, N	Hühnerfrikassee Butterreis Möhrengemüse A, C, G, I, N
Donnerstag	Rotbarsch Kartoffeln Beilage A,C,G,I,N	Deftiger Gulasch Zigeuner Art Kartoffelpüree & Pudding A, C, G, I, N
Freitag	Nudeleintopf mit Geflügel, Brot Gebäck A, C, G, I, N	Roster Kartoffeln Beilage A, B, M,1
Samstag	Kaislerpfanne Risotto Beilage B,1	Schweinefilet Kartoffeln Schwarzwurzel A,C,G,I,N
Sonntag	Hähnchenkeule Klöße Blumenkohl A, C, G, I, N	Rahmgeschnetzeltes Kartoffeln Kaisergemüse A, C, G, I, N

Bitte füllen Sie den rechten Abschnitt vollständig aus und kreuzen Sie das Menü Ihrer Wahl an. Das ausgefüllte Rückgabe-Exemplar ist umgehend dem Essenfahrer zurückzugeben. Sollten Sie Ihre Bestellung vergessen, erhalten Sie automatisch Menü I. Abbestellungen können nur noch bis zum Vortag, 13.00 Uhr, kostenfrei erfolgen, Änderungen vorbehalten

(0) Siehe Verpackung, (1) Nitrat, (2) Emulgator, (3) Antioxidationsmittel, (4) Farbstoff, (5) Geschmacksverstärker, (6) Aroma, (7) Zuckeraustausch,

Hauptallergene: (A) Eier, (B) Glutenhaltiges Getreide, (C) Milch, (D) Fisch, € Schalenfrüchte, (F) Erdnüsse, (G) Sellerie, (I) Soja, (K) Sesam, (L) Lupine, (M) Schwefeldioxid, Sulfide, (N) Senf,

Leichtkost**Speiseplan 1** _____**Name** _____**Adresse** _____**Rücklauf - Exemplar****Rückgabetermin:****19.09.2025**

	06.10.2025 - 12.10.2025	13.10.2025 - 19.10.2025
	41. Kalenderwoche	42. Kalenderwoche
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		
Sa		
So		

Gewünschtes Menü ankreuzen !**Rücklaufexemplar vom Speiseplan abschneiden.****Diesen Abschnitt dem Essenfahrer zurückgeben.**