

Kalenderwoche 4 (Montag, 21.01.2019 - Samstag, 26.01.2019)

Gruppe	Position	Menge
Fleischlos 1)	Kartoffelstockgratin mit Blattrahmspinat dazu Taleggio-Käse und Muskatnussauce	
Fleischlos 2)	Gemüselasagne auf Tomatensauce	
Fleischlos 3)	Tortellini verdura (Gemüse) an Tomatenrahmsauce mit Wintergemüse	
Fleischlos 4)	Bunte Ebly-Gemüsepfanne mit Tofu	
Fleischlos 5)	Gemüseschnitzel mit Lauchgemüse und Reis	
Fleischlos 6)	Spätzli-Gemüsegratin an Mascarpone-Kräutersauce und Bohnen	
Leichte Vollkost 1)	Rindgeschnetzeltes an Marsalasaucе dazu Reis und Lattichgemüse	
Leichte Vollkost 2)	Schweinsbraten an Portweinsauce mit Ebly und Gemüsebouquet	
Leichte Vollkost 3)	Hackfleischkugeln an Korbelsauce mit Kartoffelstock und gemischten Karotten	
Leichte Vollkost 4)	Tortellini mit Fleischfüllung an Tomatenrahmsauce und Mischgemüse	
Leichte Vollkost 5)	Kalbsvressen an Estragonsauce dazu feine Nüdeli und Broccoli	
Leichte Vollkost 6)	Gebratene Forelle mit Gemüserahmsauce und Ofenkartoffeln	
Normalkost 1)	Schweinshaxen an " Sauce Montagner" (Rotwein), dazu Spätzli und Wintergemüse	
Normalkost 2)	Pangasiuswürfel an Pernodsauce mit Dampfkartoffeln und Blattspinat	
Normalkost 3)	Trutenwürfel auf mediterranem Gemüseragout und Griessschnitte	
Normalkost 4)	Hackfleischkugeln an Champignonrahmsauce mit Nüdeli und Broccoli	
Normalkost 5)	Schweinswürstli auf Lauchgemüse mit Kartoffelstock	
Normalkost 6)	Spaghetti Bolognese (Hackfleisch-Tomatensauce) mit Reibkäse dazu Kefen	
Pfannengericht 1)	Walliserpfanne mit Raclettekäse	
Pfannengericht 2)	Asia-Wokpfanne mit Poulet	
Pfannengericht 3)	Gemüse-Kartoffel-Auflauf mit Ei	
Pfannengericht 4)	Mediterrane Rindfleischpfanne	
Pfannengericht 5)	Spätzlipfanne mit Speck	
Pfannengericht 6)	Fisch-Reispfanne mit Kokos-Zitronensauce	
Salate 1)	Russischer Salat	
Salate 2)	Rotkabissalat	
Suppen 1)	Kohlrabencreme-Suppe	
Suppen 2)	Zuppa mille fanti	
Süssspeisen 1)	Kirschencreme	
Süssspeisen 2)	Amarettocrème	

Fleischdeklaration: Rind, Kalb, Schwein, Poulet, Truten (CH), Lamm (NL), Kaninchen (HU) - Menüänderungen vorbehalten.

0.00

Allergene und Intoleranzen: diesbezüglich bitten wir Sie, sich bei unseren Mitarbeitenden zu informieren.

Name: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Kunden-Nr: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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