

EINE BITTE AN DEN KOCH / DIE KÖCHIN

Name: _____

MEINE AUSWAHL:

Vorspeise: _____

Hauptspeise: _____

Nachspeise: _____

ICH HABE EINE ALLERGIE GEGEN:

<input type="checkbox"/>		GLUTENHALTIGE GETREIDE und Erzeugnisse daraus	<input type="checkbox"/>		SCHALENFRÜCHTE und Erzeugnisse daraus
<input type="checkbox"/>		FISCHE und Erzeugnisse daraus	<input type="checkbox"/>		EIER und Erzeugnisse daraus
<input type="checkbox"/>		KREBSTIERE und Erzeugnisse daraus	<input type="checkbox"/>		LUPINEN und Erzeugnisse daraus
<input type="checkbox"/>		SCHWEFELDIOXID UND SULFITE	<input type="checkbox"/>		SENF und Erzeugnisse daraus
<input type="checkbox"/>		SELLERIE und Erzeugnisse daraus	<input type="checkbox"/>		SOJABOHNEN und Erzeugnisse daraus
<input type="checkbox"/>		MILCH und Erzeugnisse daraus	<input type="checkbox"/>		WEICHTIERE und Erzeugnisse daraus
<input type="checkbox"/>		SESAMSAMEN und Erzeugnisse daraus	<input type="checkbox"/>		ERDNÜSSE und Erzeugnisse daraus

Bitte berücksichtigen Sie bei der Zubereitung meiner bestellten Speisen, dass ich in meinen Speisen auf keinen Fall die von mir oben angemerktten Allergene zu mir nehmen darf.