



Ihre Mahlzeitenwünsche

Name

.....

Vorname

.....

Kostform

- kcal Bedarf
- Schonkost
- vegetarisch
- Diabetes-Diät
- Normalkost

Unverträglichkeiten

.....

.....

Mahlzeiten vorbereiten?

- Ja
- Nein
- Zeitweise

Frühstück

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brötchen | <input type="checkbox"/> helles Weizenbrot | <input type="checkbox"/> dunkles Roggenbrot |
| <input type="checkbox"/> Stuten mit Rosinen | <input type="checkbox"/> Stuten ohne Rosinen | <input type="checkbox"/> Toastbrot |
| <input type="checkbox"/> Mehrkornbrot | <input type="checkbox"/> Schwarzbrot | <input type="checkbox"/> Knäckebrot |
| <input type="checkbox"/> Zwieback | | |
| <input type="checkbox"/> Joghurt | <input type="checkbox"/> Cremes | <input type="checkbox"/> Milchsuppe |
| <input type="checkbox"/> Quark | <input type="checkbox"/> Pudding | |
| <input type="checkbox"/> Butter | <input type="checkbox"/> Wurst | <input type="checkbox"/> Marmelade |
| <input type="checkbox"/> Diätmargarine | <input type="checkbox"/> Käse | <input type="checkbox"/> Honig |

Getränke

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| Milch | <input type="checkbox"/> Warm | <input type="checkbox"/> Kalt |
| Kaffee | <input type="checkbox"/> Schwarz | <input type="checkbox"/> Milch |
| | <input type="checkbox"/> Zucker | <input type="checkbox"/> Süßstoff |
| Tee | <input type="checkbox"/> Schwarztee | <input type="checkbox"/> Früchtetee |
| | <input type="checkbox"/> Pfefferminztee | <input type="checkbox"/> Kamillentee |
| | <input type="checkbox"/> Fencheltee | |
| Säfte | <input type="checkbox"/> Orangensaft | <input type="checkbox"/> Apfelsaft |
| | <input type="checkbox"/> Traubensaft | |
| Wasser | <input type="checkbox"/> Still | <input type="checkbox"/> Medium |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |

Auf den Tischen steht Fingerfood bereit

Obst (Zwischenmahlzeit)

Mittagessen

- > Nach täglichen wechselnden Speiseplan
- > Auswahl von verschiedenen Speisen

Kaffeerunde

- > Täglich wechselndes Kuchenangebot
- > Kaffee, Tee oder Kaltgetränke

Wenn Sie noch besondere Wünsche haben, notieren Sie diese bitte hier:

.....

Hauspflegeverein

Friedrichshof

Goudahof