















Allergeninformation

Gericht/ Produkt:

Bitte **alle** Allergene des Gerichts/ Produktes ankreuzen!

<input type="checkbox"/> Glutenhaltiges Getreide  <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Weizen/ Dinkel/ Einkorn/ Emmer Khorasan Weizen (Kamut) <input type="checkbox"/> Roggen <input type="checkbox"/> Gerste <input type="checkbox"/> Hafer 	<input type="checkbox"/> Schalenfrüchte  <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mandeln <input type="checkbox"/> Paranüsse <input type="checkbox"/> Haselnüsse <input type="checkbox"/> Walnüsse <input type="checkbox"/> Cashewnüsse <input type="checkbox"/> Pecannüsse <input type="checkbox"/> Pistazien <input type="checkbox"/> Macadamia-/ Queenslandnüsse
<input type="checkbox"/> Krebstiere 	<input type="checkbox"/> Sellerie 
<input type="checkbox"/> Eier 	<input type="checkbox"/> Senf 
<input type="checkbox"/> Fische 	<input type="checkbox"/> Sesam/ samen 
<input type="checkbox"/> Erdnüsse 	<input type="checkbox"/> Lupine 
<input type="checkbox"/> Sojabohnen 	<input type="checkbox"/> Weichtiere 
<input type="checkbox"/> Milch 	<input type="checkbox"/> Schwefeldioxid und Sulfite 

Erstellt am: _____ Name: _____