

Kennzeichnung von Allergenen

Speisen:		von: mitgebracht am:
----------	--	-------------------------

Zutaten:

Allergene: - bitte ankreuzen-

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> A 1 Eier | <input type="checkbox"/> A 6 Sesamsaaten | <input type="checkbox"/> A11 Schalenfrüchte |
| <input type="checkbox"/> A 2 Fisch | <input type="checkbox"/> A 7 Schwefeldioxid u. Sulphite | <input type="checkbox"/> A12 Senf |
| <input type="checkbox"/> A 3 Krebstiere | <input type="checkbox"/> A 8 Erdnüsse | <input type="checkbox"/> A13 Sojabohnen |
| <input type="checkbox"/> A 4 Milch | <input type="checkbox"/> A 9 Glutenhaltiges Getreide | <input type="checkbox"/> A14 Weichtiere |
| <input type="checkbox"/> A 5 Sellerie | <input type="checkbox"/> A10 Lupine | |