



## Informationsblatt für Lebensmittelunverträglichkeiten und Allergien.

Liebe Gäste,

wir bemühen uns, bestmöglich auf Ihre individuellen Bedürfnisse bei Lebensmittelunverträglichkeiten und Allergien einzugehen, damit Sie in unserem Haus einen unbeschwerten Aufenthalt genießen können. Trotz unserer hohen Hygienestandards können Kreuzkontaminationen nicht ausgeschlossen werden. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir daher jegliche Haftung ausschließen müssen. Alle Auskünfte, die wir Ihnen gerne erteilen, stehen daher unter Vorbehalt.



**Bitte wenden Sie sich vor Einnahme Ihrer ersten Mahlzeit an unser Küchenpersonal.**

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

Veranstalter/Seminarbezeichnung: \_\_\_\_\_

Art der Allergie/Unverträglichkeit: \_\_\_\_\_

Anreisedatum: \_\_\_\_\_

Abreisedatum: \_\_\_\_\_

- ☐ Frühstück
- ☐ Vormittagsverpflegung
- ☐ Mittagessen
- ☐ Nachmittagsverpflegung
- ☐ Abendessen

- ☐ Frühstück
- ☐ Vormittagsverpflegung
- ☐ Mittagessen
- ☐ Nachmittagsverpflegung
- ☐ Abendessen

Nummerierung Allergene: 1-Eier, 2-Fisch, 3-Krebstier, 4-Milch/Laktose, 5-Sellerie, 6-Sesam, 7-Sulfite, 8-Erdnüsse, 9-Weizen/Gluten, 10-Lupinen, 11-Nüsse, 12-Senf, 13-Soja, 14-Weichtiere

Ich reagiere allergisch gegen:

- |                                               |                                          |                                                    |                                             |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eier (Nr.1)          | <input type="checkbox"/> Sellerie (Nr.5) | <input type="checkbox"/> Weizen/Gluten (Nr.9)      | <input type="checkbox"/> Senf (Nr.12)       |
| <input type="checkbox"/> Fisch (Nr.2)         | <input type="checkbox"/> Sesam (Nr.6)    | <input type="checkbox"/> Lupinen (Nr.10)           | <input type="checkbox"/> Soja (Nr.13)       |
| <input type="checkbox"/> Krebstier (Nr.3)     | <input type="checkbox"/> Sulfite (Nr.7)  | <input type="checkbox"/> Nüsse (Nr.11)             | <input type="checkbox"/> Weichtiere (Nr.14) |
| <input type="checkbox"/> Milch/Laktose (Nr.4) | <input type="checkbox"/> Erdnüsse (Nr.8) | <input type="checkbox"/> Sonstige Allergene: _____ |                                             |

Ich esse folgende Fleischsorten: ☐ Schwein ☐ Rind ☐ Geflügel ☐ Lamm ☐ Wild

Ich esse Fisch: ☐ Ja ☐ Nein

Ich ernähre mich vegan: ☐ Ja ☐ Nein

Ich ernähre mich vegetarisch: ☐ Ja ☐ Nein

Ich benötige glutenfreies Brot oder Brötchen zum Frühstück/Abendessen: ☐ Ja ☐ Nein

Ich benötige laktosefreie Milch zum Frühstück: ☐ Ja ☐ Nein

Ich benötige für meine Verpflegung folgende Lebensmittel: \_\_\_\_\_



**Bitte senden Sie dieses Informationsblatt an folgende E-Mail-Adresse:**  
[kuechenchef@bz-erkner.de](mailto:kuechenchef@bz-erkner.de)