

NAHRUNGSMITTELINTOLERANZKARTE		Richtlinien:
ACHTUNG		
Ich bin ein Nahrungsempfindlicher Gast		
Bitte bereiten Sie mein Essen wie folgt:		
<input type="radio"/>	Weizenfrei	Weizenfrei: kein Weizen oder Weizenprodukte wie Brot, Kekse, Mehl, Nudeln, Pasta, Couscous, Gries.
<input type="radio"/>	Glutenfrei	Glutenfrei: wie Weizenfrei. Betrifft auch Roggen, Dinkel, Gerste und Haferprodukte. Keine Gerstenprodukte wie Malz oder Malzessig, Bitte achten Sie, dass Stärkemehl aus Mais oder Kartoffeln ist. Bitte vergewissern Sie sich, dass Backpulver glutenfrei ist.
<input type="radio"/>	Laktose-Frei	Laktosefrei: kein Milch oder Milchprodukte. Kein Käse, Butter, Sahne, Rahm, Joghurt, Topfen...
<input type="radio"/>	Fructosearm	Fructosearm: kein Steinobst, keine Äpfel, Birnen, kein blähendes Gemüse wie Kohl, Sauerkraut, Kohlsprossen, Blumenkohl, kein Lauchgemüse, Zwiebel, kein Essig, Ketchup, Mayonnaise
<input type="radio"/>	Histaminarm	Histaminarm: nur Frischwaren. Keine Dosen-, geselchte, gepökelte, getrocknete oder Produkte, Nüsse, Käse, Alcohol, Erdbeeren, Bananen, Schokolade
<input type="radio"/>	Hefefrei	Hefefrei: kein Brot, Bier, Wein, Käse, getrocknetes oder überreifes Obst, Erdnüsse, Pistazien, wenig Zucker
<input type="radio"/>	andere:	
Bitte machen Sie mir Vorschläge, welche Gerichte für mich am Besten geeignet sind, und welche Änderungen möglich sind.		
Mein Name ist.....		
Mein Tisch/Zimmernummer ist:.....		Generell: Bitte nur Frischwaren, keine Fertigsoßen, Glutamat

NAHRUNGSMITTELINTOLERANZKARTE		Richtlinien:
ACHTUNG		
Ich bin ein Nahrungsempfindlicher Gast		
Bitte bereiten Sie mein Essen wie folgt:		
<input type="radio"/>	Weizenfrei	Weizenfrei: kein Weizen oder Weizenprodukte wie Brot, Kekse, Mehl, Nudeln, Pasta, Couscous, Gries.
<input type="radio"/>	Glutenfrei	Glutenfrei: wie Weizenfrei. Betrifft auch Roggen, Dinkel, Gerste und Haferprodukte. Keine Gerstenprodukte wie Malz oder Malzessig, Bitte achten Sie, dass Stärkemehl aus Mais oder Kartoffeln ist. Bitte vergewissern Sie sich, dass Backpulver glutenfrei ist.
<input type="radio"/>	Laktose-Frei	Laktosefrei: kein Milch oder Milchprodukte. Kein Käse, Butter, Sahne, Rahm, Joghurt, Topfen...
<input type="radio"/>	Fructosearm	Fructosearm: kein Steinobst, keine Äpfel, Birnen, kein blähendes Gemüse wie Kohl, Sauerkraut, Kohlsprossen, Blumenkohl, kein Lauchgemüse, Zwiebel, kein Essig, Ketchup, Mayonnaise
<input type="radio"/>	Histaminarm	Histaminarm: nur Frischwaren. Keine Dosen-, geselchte, gepökelte, getrocknete oder Produkte, Nüsse, Käse, Alcohol, Erdbeeren, Bananen, Schokolade
<input type="radio"/>	Hefefrei	Hefefrei: kein Brot, Bier, Wein, Käse, getrocknetes oder überreifes Obst, Erdnüsse, Pistazien, wenig Zucker
<input type="radio"/>	andere:	
Bitte machen Sie mir Vorschläge, welche Gerichte für mich am Besten geeignet sind, und welche Änderungen möglich sind.		
Mein Name ist.....		
Mein Tisch/Zimmernummer ist:.....		Generell: Bitte nur Frischwaren, keine Fertigsoßen, Glutamat

NAHRUNGSMITTELINTOLERANZKARTE		Richtlinien:
ACHTUNG		
Ich bin ein Nahrungsempfindlicher Gast		
Bitte bereiten Sie mein Essen wie folgt:		
<input type="radio"/>	Weizenfrei	Weizenfrei: kein Weizen oder Weizenprodukte wie Brot, Kekse, Mehl, Nudeln, Pasta, Couscous, Gries.
<input type="radio"/>	Glutenfrei	Glutenfrei: wie Weizenfrei. Betrifft auch Roggen, Dinkel, Gerste und Haferprodukte. Keine Gerstenprodukte wie Malz oder Malzessig, Bitte achten Sie, dass Stärkemehl aus Mais oder Kartoffeln ist. Bitte vergewissern Sie sich, dass Backpulver glutenfrei ist.
<input type="radio"/>	Laktose-Frei	Laktosefrei: kein Milch oder Milchprodukte. Kein Käse, Butter, Sahne, Rahm, Joghurt, Topfen...
<input type="radio"/>	Fructosearm	Fructosearm: kein Steinobst, keine Äpfel, Birnen, kein blähendes Gemüse wie Kohl, Sauerkraut, Kohlsprossen, Blumenkohl, kein Lauchgemüse, Zwiebel, kein Essig, Ketchup, Mayonnaise
<input type="radio"/>	Histaminarm	Histaminarm: nur Frischwaren. Keine Dosen-, geselchte, gepökelte, getrocknete oder Produkte, Nüsse, Käse, Alcohol, Erdbeeren, Bananen, Schokolade
<input type="radio"/>	Hefefrei	Hefefrei: kein Brot, Bier, Wein, Käse, getrocknetes oder überreifes Obst, Erdnüsse, Pistazien, wenig Zucker
<input type="radio"/>	andere:	
Bitte machen Sie mir Vorschläge, welche Gerichte für mich am Besten geeignet sind, und welche Änderungen möglich sind.		
Mein Name ist.....		
Mein Tisch/Zimmernummer ist:.....		Generell: Bitte nur Frischwaren, keine Fertigsoßen, Glutamat