

Liebe Kuchenspenderin,
lieber Kuchenspende,

herzlichen Dank dafür, dass Sie in diesem Jahr zum Gelingen unseres Senioren-
nachmittages beitragen möchten.

Um die Lebensmittelhygienverordnung einzuhalten, müssen wir darauf hinweisen,
dass die von uns angebotenen Kuchen bestimmte Allergene enthalten.

**Daher bitten wir Sie, das folgende Formular auszufüllen und zusammen mit
Ihrem mitgebrachten Kuchen abzugeben.**

Wir sammeln die Formulare, um bei Nachfrage Auskunft geben zu können.

Vielen Dank für ihre Unterstützung

Name des „Kuchenspenders“: _____

Bezeichnung der Spende: _____

Die Spende enthält folgende Allergene:

Gluten, z.B. Weizen, Dinkel, Roggen, Grünkern, Hafer <input type="checkbox"/>	Schalenfrüchte, z.B. Mandeln, Hasel-, Wal-, Peka-, Cashew-, Para- und Macadamianüsse, Pistazien <input type="checkbox"/>
Erdnüsse <input type="checkbox"/>	Weitere Allergene: <input type="checkbox"/>
Laktose, z.B. Milch, Joghurt, Quark, Frischkäse <input type="checkbox"/>	-
Sellerie <input type="checkbox"/>	-
	-
	-

Datum: _____

Unterschrift: _____