

Ravensburger Schwarze Veri Zunft e.V.

Dokumentationsbogen für Allergene in Speisen



Name des Produkts: _____

für die Veranstaltung: _____

Produkt erhalten von: _____

Name + Maskennr.

Zutreffendes bitte ankreuzen: Produkt enthält folgende Allergene Stoffe	
<input type="checkbox"/>	Gluten haltiges Getreide (bitte zutreffendes unterstreichen: Weizen, Roggen, Gerste, Hafer, Dinkel, Kamut oder Hybridstämme davon) und daraus hergestellte Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Krebstiere und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Eier und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Fische und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Erdnüsse und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Sojabohnen und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Milch und daraus gewonnene Erzeugnisse (einschließlich Laktose)
<input type="checkbox"/>	Schalenfrüchte: Nüsse (bitte zutreffendes unterstreichen: Mandeln, Haselnüsse, Walnüsse, Cashewnüsse, Pecannüsse, Paranüsse, Pistazien, Macadamia- oder Queenslandnüsse) und daraus hergestellte Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Sellerie und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Senf und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Sesamsamen und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Schwefeldioxid und Sulfite
<input type="checkbox"/>	Lupinen und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Weichtiere (wie Schnecken, Muscheln, Thunfische) und daraus gewonnene Erzeugnisse
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

Datum und Unterschrift: _____