

Allergien und Unverträglichkeiten

Name:	Vorname:
ZSO:	T Mobil:

Bezeichnung des Dienstanlasses:		
Dauer des Dienstanlasses	vom:	bis:
<p>Damit wir die Mahlzeiten entsprechend anpassen können, teilen Sie uns bitte 14 Tage vor dem Einrücken beim RKZ BBM Ihre Besonderheiten beim Essen mit (Allergien, Unverträglichkeiten oder religiöse Hintergründe) mit:</p> <p><input type="checkbox"/> Vegi <input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch <input type="checkbox"/> keine Milch / Milchprodukte «Laktoseintoleranz» <input type="checkbox"/> Gluten Unverträglichkeit «Zöliakie» <input type="checkbox"/> Andere:</p> <p>Bemerkungen:</p> <p style="color: red;">Bei zu spät eintreffenden Formularen können die Wünsche nicht mehr berücksichtigt werden.</p> <p>Ort / Datum: Unterschrift:</p> <p>Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an: info@rkzbbm.ch oder RKZ BBM, Plattenweg 60, 3098 Schliern</p> <p>Die Angaben gelten für den ganzen Kurs.</p> <p>Schliern, 07.2021</p>		