

Bredle-Verkauf des CVJM

Bezeichnung der Bredle _____

Die Bredle kommen von:

Name, Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort und Tel.Nr. _____

E-Mail _____

Zutaten der Bredle (bitte entsprechend ankreuzen und ergänzen):

Bitte ALLE verwendete Zutaten ausfüllen.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Backpulver | <input type="checkbox"/> Puderzucker | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Butter | <input type="checkbox"/> Quak, Joghurt | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Eier | <input type="checkbox"/> Sahne, Schmand | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Gelatine | <input type="checkbox"/> Speisestärke | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Magarine | <input type="checkbox"/> Vanillezucker | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Kakao | <input type="checkbox"/> Zucker | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Zitrone, Orange | <input type="checkbox"/> Mehl, Sorten | _____ |

Besondere Hinweise:

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Glutenfrei | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Lactosefrei | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> enthält Nüsse | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> enthält Alkohol | <input type="checkbox"/> _____ |

Vielen Dank allen fleißigen Bäcker/Innen!

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Martin Maier, Tel: 07724/82392

Achim Ettwein, Tel: 07724/916391

Heidrun Stefanski, Tel: 07724/5680



CVJM St.Georgen, CVJM-Sekretärin: Samantha Lehmann

Hauptstr. 27, Tel: 07724/5647, samantha@cvjm-stgeorgen.de

Volksbank eG Die Gestalterbank IBAN: DE45 6649 0000 0030 0227 00 BIC: GENODE61OG1