

KINDERFEST

SPIELEN, TOBEN, LACHEN, BASTELN & SPASS HABEN

Zutatenliste für selbstgebackene Kuchen und Torten

Spende von Namen/Vorname: _____

Kuchen-/Tortenbezeichnung: _____

Bitte kreuzt folgend die Zutaten an, die in euerm Kuchen oder eurer Torte enthalten sind und ergänzt weitere Zutaten. Mengenangaben sind nicht erforderlich! Wir benötigen diese Information, damit wir Auskunft für Allergiker geben können! Falls ihr lactosefreie Produkte verwendet habt, bitte ich euch, dies ebenfalls zu notieren.

Vielen Dank!

Folgende Zutaten sind in dem Kuchen / der Torte enthalten:

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eier | <input type="checkbox"/> Haselnüsse | <input type="checkbox"/> Nelken |
| <input type="checkbox"/> Butter | <input type="checkbox"/> Walnüsse | <input type="checkbox"/> Kakao |
| <input type="checkbox"/> Margarine | <input type="checkbox"/> Mandeln | <input type="checkbox"/> Zitronat |
| <input type="checkbox"/> Speiseöl | <input type="checkbox"/> Backpulver | <input type="checkbox"/> Orangeat |
| <input type="checkbox"/> Grieß | <input type="checkbox"/> Vanillezucker | <input type="checkbox"/> Pudding/-pulver |
| <input type="checkbox"/> Zucker weiß | <input type="checkbox"/> Sahne | <input type="checkbox"/> Alkohol |
| <input type="checkbox"/> Zucker braun | <input type="checkbox"/> Gelatine | <input type="checkbox"/> Säfte |
| <input type="checkbox"/> Mehl | <input type="checkbox"/> Schmand | <input type="checkbox"/> Backaromen |
| <input type="checkbox"/> Stärkemehl | <input type="checkbox"/> Quark | <input type="checkbox"/> Saftbinder |
| <input type="checkbox"/> Milch | <input type="checkbox"/> Salz | <input type="checkbox"/> Erdnüsse |
| <input type="checkbox"/> Hefe | <input type="checkbox"/> Zimt | <input type="checkbox"/> Belegkirschen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Datum: _____

Unterschrift: _____