

Lamm / Schaf

TVD



Name		Telefon	
		Anzahl Pack:	

Bio	<input type="checkbox"/>	Abholdatum	
<input type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/> ganz		

<u>Rücken</u>	Kotletten	ja <input type="checkbox"/>	port <input type="checkbox"/>
		nein <input type="checkbox"/>	Racks <input type="checkbox"/>
	Nierstück	ganz <input type="checkbox"/>	
	Hals	mit Bein <input type="checkbox"/>	ganz <input type="checkbox"/>
		ohne Bein <input type="checkbox"/>	port <input type="checkbox"/>
			ganz <input type="checkbox"/>
			port <input type="checkbox"/>
			Voessen <input type="checkbox"/>

<u>Gigot</u>	ganz mit Bein <input type="checkbox"/>	
	ohne Bein <input type="checkbox"/>	
	Gigotsteak mit Bein <input type="checkbox"/>	
	Haxen HV/VV ganz <input type="checkbox"/>	
	für Ragout <input type="checkbox"/>	
	mit Bein <input type="checkbox"/>	
	ohne Bein <input type="checkbox"/>	

<u>Schulter</u>	mit Bein	<input type="checkbox"/>	ganz <input type="checkbox"/>
			port Ragout <input type="checkbox"/>
	ohne Bein	<input type="checkbox"/>	gerollt <input type="checkbox"/>

<u>Voessen</u>	mit Bein	ganz <input type="checkbox"/>	Geschnetzeltes <input type="checkbox"/>
		port <input type="checkbox"/>	
	ohne Bein	ganz <input type="checkbox"/>	
		port <input type="checkbox"/>	
	Hackfleisch	<input type="checkbox"/>	Wurstfleisch <input type="checkbox"/>

<u>Leber</u>	<input type="checkbox"/> JA	Nein <input type="checkbox"/>	Geschnetzelt am Stück <input type="checkbox"/>
--------------	-----------------------------	-------------------------------	--

<u>Verpackung</u>	<input type="checkbox"/> vac	Anzahl Personen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Schale		
	<input type="checkbox"/> Skin	Unterschrift:	<input type="checkbox"/>