

Spende von Name/Vorname: _____

Kuchen-/Tortenbezeichnung: _____

Herzhaftes – Bezeichnung: _____

Für Veranstaltung: _____

Folgende Zutaten sind in dem Kuchen/der Torte/dem herzhaften Essen enthalten:

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen / Mengenangaben nicht erforderlich!)

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

Ort, Datum

Unterschrift