

# SONDERKOSTFORMEN

— FÜR EINZELGÄSTE UND GRUPPEN

Stand: April 2025

## ANGABEN ZUM GAST

Name des Gastes:

Dauer des Aufenthaltes (von - bis):

☐ Ich bin Einzelgast / Urlaubsgast.

☐ Ich gehöre zu folgender Gruppe:

(Bitte Gruppenname eintragen)

Auf den Gast zutreffende Preistabelle  
(wird von der Rezeption ausgefüllt):

☐ Z

☐ W

☐ I

## VERFÜGBARE SONDERKOSTFORMEN

### INTOLERANZEN

|                       |                                                                                                                  | Aufpreis pro Tag<br>(Preistabelle Z) | Aufpreis pro Tag<br>(Preistabelle W) | Aufpreis pro Tag<br>(Preistabelle I) |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> | <b>Glutenintoleranz</b><br>Ohne Getreide und Getreideprodukte                                                    | EUR 4,90                             | EUR 6,00                             | EUR 4,50                             |
| <input type="radio"/> | <b>Lactoseintoleranz</b><br>Ohne Kuh-, Ziegen- und Schafsmilch und -produkte. Mit lactosefreien Ersatzprodukten. | EUR 4,90                             | EUR 6,00                             | EUR 4,50                             |

### DIÄTEN

|                       |                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                 |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | <b>Diabetiker</b>                      | Ohne Zucker, keine fettreichen Speisen.                                                                                                                                                      | Für die hier aufgeführten Diäten berechnen wir keinen Aufpreis. |
| <input type="radio"/> | <b>Vegetarisch (Pesci)</b>             | Ohne Fleisch (Fisch, Milch und Eier möglich).                                                                                                                                                |                                                                 |
| <input type="radio"/> | <b>Vegetarisch (Ovo-Lacto)</b>         | Ohne Fleisch und Fisch (Milch und Eier möglich).                                                                                                                                             |                                                                 |
| <input type="radio"/> | <b>Schweinefleisch-freie Ernährung</b> | Ohne Schweinefleisch; <b>WICHTIG:</b> das Bibelheim bietet beim Mittagessen eine vegetarische Alternative, beim Abendessen einen Ersatz und bei Wurstaufschnitt eine Geflügelalternative an. |                                                                 |

#### Hinweise:

- Wir bitten um Nachsicht, dass weitere Sonderkostformen nicht berücksichtigt werden können.
- Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie sich zu Beginn der Mahlzeit bei Servicepersonal im Speisesaal melden. Die Mitarbeiter werden Ihnen dann Ihr Essen aushändigen.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Sie dürfen jederzeit eigenes Essen mitbringen und in der Küche oder dem Gästekühlschrank lagern. Das Aufwärmen der mitgebrachten Warm Speisen übernimmt gerne die Küche für Sie. Alternativ können Sie auch unseren Ofen in der Teeküche zum Aufwärmen mitgebrachter Speisen verwenden. Bereits gebuchte Mahlzeiten können bei eigener Verpflegung ggf. auf Ihrer Rechnung gutgeschrieben werden.

**BITTE SENDEN SIE DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR  
ZEITNAH AN DIE REZEPTION ZURÜCK!**