

Vorname, Name

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Waagschein

Jungvieh

Rind/Ochse

Abholtermin:

Datum _____

Anrufen

Lagerung

_____ Tage

Zerlegen

G= Geräucht L= Luftgetrocknet

Stücke	Ganz	Geschnitten	Braten	Salzen	Geschnetzeltes	Voressen	Hackfleisch
Hals	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schulter	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brust	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Siedfl.			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haxen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hohrücken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Koteletten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Steak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
Filet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
Huft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
Bäggli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Nuss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Fal. Filet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
U. Spalte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Knochen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Leber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		
Zunge	<input type="radio"/>						

Würste	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Salsiz	Cervelat	Hauswurst	Landjäger	kg
Wurstfleisch			kg	kg	kg	kg	kg
Schweinefleisch			kg	kg	kg	kg	kg
Speck			kg	kg	kg	kg	kg
Brätmasse			kg	kg	kg	kg	kg

Vakuumieren Ja Nein Selbst Vakuumsäcke _____ Stk.
 FZ _____ gr.

Spezielles/Bemerkungen: