

Zutatenliste für Fingerfood

Spende von (Name / Vorname): _____

Klasse: _____

Bezeichnung Fingerfood: _____

Für Veranstaltung: _____

Folgende Zutaten sind enthalten:

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen. Mengenangaben sind nicht erforderlich.)

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zucker | <input type="checkbox"/> Butter | <input type="checkbox"/> Öl |
| <input type="checkbox"/> Vanillezucker | <input type="checkbox"/> Margarine | <input type="checkbox"/> Essig |
| <input type="checkbox"/> Mehl | <input type="checkbox"/> Eier | <input type="checkbox"/> Mayonnaise |
| <input type="checkbox"/> Backpulver | <input type="checkbox"/> Milch | <input type="checkbox"/> Senf |
| <input type="checkbox"/> Hefe | <input type="checkbox"/> Sahne | <input type="checkbox"/> Honig |
| <input type="checkbox"/> Haselnüsse | <input type="checkbox"/> Schmand | <input type="checkbox"/> Salz |
| <input type="checkbox"/> Walnüsse | <input type="checkbox"/> Quark | <input type="checkbox"/> Pfeffer |
| <input type="checkbox"/> Mandeln | <input type="checkbox"/> Gelatine | <input type="checkbox"/> Kräuter |
| <input type="checkbox"/> Zimt | <input type="checkbox"/> Pudding/-pulver | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Nelken | | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Kakao | | <input type="checkbox"/> _____ |
| | | <input type="checkbox"/> _____ |
| | | <input type="checkbox"/> _____ |
| | | <input type="checkbox"/> _____ |

Datum: _____

Unterschrift: _____