

# Schwein

TVD



Name/Kunde:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
		Abholdatum:	<input type="text"/>
1	<input type="checkbox"/>	1/2	<input type="checkbox"/>

Karree	<input type="checkbox"/> Filet	<input type="checkbox"/> ganz	<input type="checkbox"/> Medaillon
	<input type="checkbox"/> Koteletten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> mit Schwarte
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> o. Schwarte
	<input type="checkbox"/> Nierstück	<input type="checkbox"/> ganz	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Steak	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Hals	<input type="checkbox"/> ganz	<input type="checkbox"/> Coppa
		<input type="checkbox"/> Steak	

Stotzen	<input type="checkbox"/> Rohschinken ( die rot sind )	<input type="checkbox"/> Kochschinken ( Nussschinkli )	
	<input type="checkbox"/> Eckstück	<input type="checkbox"/> Plätzli	
	<input type="checkbox"/> Huft	<input type="checkbox"/> Steak	
	<input type="checkbox"/> Fischli	<input type="checkbox"/> Medallion	
	<input type="checkbox"/> Nuss	<input type="checkbox"/> Plätzli	
	<input type="checkbox"/> Unterspälte	<input type="checkbox"/> Plätzli	<input type="checkbox"/> Cordon Bleu
	<input type="checkbox"/> Geschnetzeltes	<input type="checkbox"/> am Stück	
		<input type="checkbox"/> geschn.	

Schulter	<input type="checkbox"/> Braten	<input type="checkbox"/> ganz	<input type="checkbox"/> mit Schwarte
		<input type="checkbox"/> port	<input type="checkbox"/> o. Schwarte
	<input type="checkbox"/> Haxe	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Voressen	<input type="checkbox"/> mit Bein	
		<input type="checkbox"/> o. Bein	

Brust	} nur ganze Seiten	<input type="checkbox"/> Rohessspeck	<input type="checkbox"/> Rippli geräuchert
		<input type="checkbox"/> Kochspeck	<input type="checkbox"/> Zunge ges.
		<input type="checkbox"/> Wädli / Haxe geräuchert	<input type="checkbox"/> Schweinsbratwürste
			<input type="checkbox"/> Hackfleisch

Leber	<input type="checkbox"/> geschnitten
	<input type="checkbox"/> ganz

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