

Anmeldeformular Salz-Gourmet-Tour 2019

Bitte zurücksenden an: Westfälische Salzwelten,
An der Rosenau 2, 59505 Bad Sassendorf, per Fax: 02921-9433435
oder E-Mail: info@salzwelten.de



Für welchen Tag möchten Sie die Tour buchen? _____

Wann soll die Führung beginnen (Dauer: 4 Stunden)? _____

Wie viele Personen nehmen an der Tour teil? _____

Startpunkt: Empfang in den Westfälischen Salzwelten auf Hof Haulle

Bitte wählen Sie hier die Gerichte der Tour aus:

Vorspeise	
<input type="checkbox"/> Caipirinha-Lachs mit Preiselbeer-Meerrettich-Sauce und Vanillesalz	Restaurant „An der Rosenau“
<input type="checkbox"/> Carpaccio von der roten Beete mit Ziegenkäse, Feigensenf und Fleur de Sel	Hotel-Restaurant „Hof Hueck“
<input type="checkbox"/> Flädlesuppe mit Laugen-Gebäck (mit grobem Steinsalz)	Restaurant „Zum Alten Weinkeller“
Hauptgericht	
<input type="checkbox"/> Medaillons vom Schweinefilet mit Porcinisalz (Steinpilzaroma), Brokkoli und kleinen gebratenen Kartoffeln	Restaurant „An der Rosenau“
<input type="checkbox"/> Geschmorte Schweinebäckchen an einer kräftigen Rotweinsauce mit Kartoffel-Möhren-Stampf und Ingwersalz oder <input type="checkbox"/> Gebratenes Lachsfilet, Grillkartoffeln mit Knoblauch, Rosensalz und frischen Kräutern an mediterranem Gemüse und Crème fraîche	Hotel-Restaurant „Hof Hueck“
<input type="checkbox"/> Zwei fein gepökelte Minischweinshaxen, dazu Sauerkraut und hausgemachtes Kartoffelpüree (verwendet wird ein besonderes Pökelsalz)	Restaurant „Zum Alten Weinkeller“
Dessert	
<input type="checkbox"/> Parfait von Bourbon -Vanille mit Früchten umlegt und Marsala-Aphroditesalz-Sabayone	Restaurant „An der Rosenau“
<input type="checkbox"/> Birnen-Tarte lauwarm serviert mit Walnusseis und Chilisalz	Hotel-Restaurant „Hof Hueck“
<input type="checkbox"/> Hausgemachter Baumkuchenpudding mit Beerensauce (eine kleine Prise gemahlene Meersalz rundet den süßen Geschmack ab)	Restaurant „Zum Alten Weinkeller“

Bitte notieren Sie hier Besonderheiten, z. B. Allergien, Vegetarier o.Ä.:

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____