

Bestilling af Gris mærke: (1)03257

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr./by: _____

Telefonnr.: _____

1/1 gris
 1/2 gris

Slagtes i uge _____

Udskæring

- Ingen udskæring
 Standard udskæring

Forstykke

<input type="checkbox"/> Bov	<input type="checkbox"/> Hel	<input type="checkbox"/> Hakket
<input type="checkbox"/> Skank	<input type="checkbox"/> Hel	<input type="checkbox"/> Hakket
<input type="checkbox"/> Nakkekam	<input type="checkbox"/> Nakkesteg	<input type="checkbox"/> Koteletter

Andet _____

Hoved Hel Snitte

Midterstykke

Mørbrad
 Mellemkam Hel Koteletter Flæsksteg
 Andet _____
 Stegflæsk hel
 Kogeflæsk hel
 Slag helt
 Andet _____

Skinke

Inderlår	<input type="checkbox"/> Schnitzel <input type="checkbox"/> Hel
Klump	<input type="checkbox"/> Schnitzel <input type="checkbox"/> Tern <input type="checkbox"/> Strimler <input type="checkbox"/> Hakket
Yderlår	<input type="checkbox"/> Skinkesteg <input type="checkbox"/> Medaljon <input type="checkbox"/> Vikingebøffer
Skank	<input type="checkbox"/> Hel <input type="checkbox"/> Hakket

