

**Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!**

Familienname, Vorname (bitte durch eine Leerspalte trennen, ä = ae etc.)

Fach

## Berufsnummer

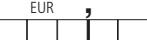
## Prüflingsnummer

Sp. 1

Sp. 3 – 6

Sp. 7 - 14

**Beachten Sie bitte zum Ausfüllen dieses Lösungsbogens die Hinweise auf dem Deckblatt Ihres Aufgabensatzes!**

<b>Aufgabe</b> Nr. Seite 2	1  2  3 		Sp. 15-24
<b>Aufgabe</b> Nr. Seite 3	4  5  6 a)  b)  c)  TT MM JJ TT MM JJJJ TT MM JJ	Prüfziffer <b>9</b>	Sp. 25-46
<b>Aufgabe</b> Nr. Seite 4	7  , 8 		Sp. 47-54
<b>Aufgabe</b> Nr. Seite 5	9 a)  b)  c)  d)  e)  f)  10  11 		Sp. 55-70
<b>Aufgabe</b> Nr. Seite 6	12  13  14 		Sp. 71-76
<b>Aufgabe</b> Nr. Seite 7	15  16  17  18  PZ  Prüfungszeit	Prüfziffer <b>9</b>	Sp. 77-83