

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

										Bereich	Berufsnummer		IHK-Nummer		Prüflingsnummer		
										7	2	1	1	9	6		
Familienname, Vorname (bitte durch eine Leerspalte trennen)										Sp. 1 – 2	Sp. 3 – 6		Sp. 7 – 9		Sp. 10 – 14		



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

Aufgabe Nr. Seite 2	1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a) b) c) d) e)		Sp. 15-26
Aufgabe Nr. Seite 3	3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/>		Prüfziffer 9	Sp. 27-32
Aufgabe Nr. Seite 4	7 <input type="text"/> <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/>			Sp. 33-37
Aufgabe Nr. Seite 5	11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR , 13 <input type="text"/> <input type="text"/> 14 <input type="text"/>			Sp. 38-46
Aufgabe Nr. Seite 6	15 <input type="text"/> 16 <input type="text"/> 17 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a) b) c)		Sp. 47-51
Aufgabe Nr. Seite 7	18 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a) b) c) d) e) 19 a) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR , b) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR , c) <input type="text"/> <input type="text"/> Stück		Prüfziffer 9	Sp. 52-69
Aufgabe Nr. Seite 8	20 <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> % 21 <input type="text"/> 22 <input type="text"/>			Sp. 70-73
Aufgabe Nr. Seite 9	23 <input type="text"/> 24 <input type="text"/> <input type="text"/> 25 <input type="text"/> <input type="text"/> 26 <input type="text"/>			Sp. 74-79
Aufgabe Nr. Seite 10	27 <input type="text"/> 28 <input type="text"/> 29 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a) b) c) d)		Sp. 80-85
Aufgabe Nr. Seite 11	30 <input type="text"/> PZ <input type="text"/>	Prüfungszeit	Prüfziffer 6	Sp. 86-88

3