

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

										Fach		Berufsnummer				Prüfungsnummer			
										7 2		1 1 9 0							
Familienname, Vorname (bitte durch eine Leerspalte trennen, ä = ae etc.)										Sp. 1-2		Sp. 3-6				Sp. 7-14			

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Sp. 15-24
Aufgabe Nr. Seite 3	4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> 7 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Prüfziffer 9	Sp. 25-39
Aufgabe Nr. Seite 4	8 a) TT MM JJ b) TT MM JJ c) TT MM JJ 9 a) EUR cts.		Sp. 40-62
Aufgabe Nr. Seite 5	10 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Prüfziffer 9	Sp. 63-66
Aufgabe Nr. Seite 6	11 a) <input type="text"/> <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> c) <input type="text"/> <input type="text"/> d) <input type="text"/> <input type="text"/> e) <input type="text"/> <input type="text"/> f) <input type="text"/> <input type="text"/> 12 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 13 <input type="text"/>		Sp. 67-82
Aufgabe Nr. Seite 7	14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 16 <input type="text"/> <input type="text"/>		Sp. 83-88
Aufgabe Nr. Seite 8	17 <input type="text"/> 18 <input type="text"/> <input type="text"/> 19 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> PZ <input type="text"/> Prüfungszeit	Prüfziffer 5	Sp. 89-95