

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--------------------------------|--|--|--|-----------------------|--|---------------------------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Bereich 7 2 | | Berufsnummer 1 1 9 7 | | | | IHK-Nummer | | Prüfungsnummer | | | |
| 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. 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"/> | a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/> d) <input type="text"/> e) <input type="text"/> | | Sp. 15-26 |
| Aufgabe Nr. 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. 7 <input type="text"/> <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> | | | Sp. 33-37 |
| Aufgabe Nr. 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 13 <input type="text"/> <input type="text"/> 14 <input type="text"/> | EUR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | Sp. 38-46 |
| Aufgabe Nr. 15 <input type="text"/> 16 <input type="text"/> 17 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/> | | Sp. 47-51 |
| Aufgabe Nr. 18 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 19 a) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c) <input type="text"/> <input type="text"/> | a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/> d) <input type="text"/> e) <input type="text"/> EUR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stück <input type="text"/> | Prüfziffer 9 | Sp. 52-69 |
| Aufgabe Nr. 20 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 21 <input type="text"/> 22 <input type="text"/> | % <input type="text"/> | | Sp. 70-73 |
| Aufgabe Nr. 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. 27 <input type="text"/> 28 <input type="text"/> 29 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/> d) <input type="text"/> | | Sp. 80-85 |
| Aufgabe Nr. 30 <input type="text"/> PZ <input type="text"/> | Prüfungszeit <input type="text"/> | Prüfziffer 7 | Sp. 86-88 |

3