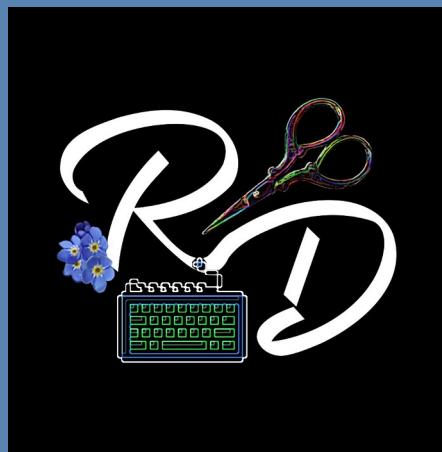
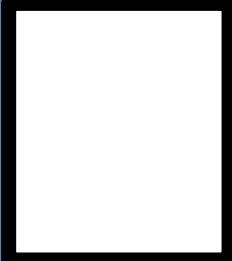


SCRUM Quarterplan



Raziel Draganam

Erklärung

Dailys

<	Daily	2	B1	B2	B3	B4	W1	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

- Die Pfeile springen zwischen den Dailys Vor oder Zurück. Wenn ein weekly dazwischen ist, wird dies angesteuert.
- Beim Klick auf Daily kommt man auf aktuelle Sprint Planning
- Beim klick auf die Daily Nummer, kommt man zu den Weekly Notizen der aktuellen Woche
- B steht für Backlog
- Index springt zur Übersichtsseite
- W springt zur aktuellen Wochenübersicht

Sprint Planning

Sprint planning		Sprint Review		Index	Nr. 1
Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget	
Beteiligte					Leitung
Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann
A					<input type="checkbox"/>
B					<input type="checkbox"/>
C					<input type="checkbox"/>

- Sprint Review springt zur vorherigen Sprint Review (bei zwei auf Review1)
- Auf der Nr rechts, Ziele und Schritte kommt man auf die Extra Seite

Weekly Notizen (nach allen 5 Tagen)

<	Weekly 20	SP1	B	20	21	23	24	23	SR 1	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?		Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints		Einzelgespräch?			
								<input type="checkbox"/> Ja			
								<input type="checkbox"/> Nein			
								<input type="checkbox"/> Ja			

- SP: zum aktuellen Sprint Plan
- B: Backlog Seite 1
- Zahlen: Der Tag der aktuellen Woche
- SR: aktuelle Sprint Review
- Dient Wöchentlichen Notizen
- Pfeile: springt Woche vor oder zurück

SCRUM					Q1	Q2	Q3	Q4
Rollen	Product Owner			SCRUM Master				
	Team Member			Stakeholder				
Backlog 1			Backlog 2	Backlog 3	Backlog 4			
Sprint planning 1		Daily 1	Daily 2	Daily 3	Daily 4	Daily 5	W1	
		Daily 6	Daily 7	Daily 8	Daily 9	Daily 10	W2	
		Daily 11	Daily 12	Daily 13	Daily 14	Daily 15	W3	
		Daily 16	Daily 17	Daily 18	Daily 19	Daily 20	W4	
Sprint review 1	Sprint planning 2	Daily 21	Daily 22	Daily 23	Daily 24	Daily 25	W5	
		Daily 26	Daily 27	Daily 28	Daily 29	Daily 30	W6	
		Daily 31	Daily 32	Daily 33	Daily 34	Daily 35	W7	
		Daily 36	Daily 37	Daily 38	Daily 39	Daily 40	W8	
Sprint review 2		Daily 41	Daily 42	Daily 43	Daily 44	Daily 45	W9	
	Sprint planning 3	Daily 46	Daily 47	Daily 48	Daily 49	Daily 50	W10	
		Daily 51	Daily 52	Daily 53	Daily 54	Daily 55	W11	
		Daily 56	Daily 57	Daily 58	Daily 59	Daily 60	W12	
Sprint review 3		Daily 61	Daily 62	Daily 63	Daily 64	Daily 65	W13	
	Sprint planning 4	Daily 66	Daily 67	Daily 68	Daily 69	Daily 70	W14	
		Daily 71	Daily 72	Daily 73	Daily 74	Daily 75	W15	
		Daily 76	Daily 77	Daily 78	Daily 79	Daily 80	W16	
Sprint review 4		Daily 81	Daily 82	Daily 83	Daily 84	Daily 85	W17	
	Sprint planning 5	Daily 86	Daily 87	Daily 88	Daily 89	Daily 90	W18	
		Daily 91	Daily 92	Daily 93	Daily 94	Daily 95	W19	
		Daily 96	Daily 97	Daily 98	Daily 99	Daily 100	W20	
Sprint review 5								

Backlog 1		SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4			
		SR1	SR2	SR3	SR4	SR5							
Punkt	Beschreibung		Geplant			In Arbeit		Erledigt					
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

Backlog 2	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B1	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkt	Beschreibung					Geplant	In Arbeit	Erledigt	
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									

Backlog 3		SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B1	B2	B4			
		SR1	SR2	SR3	SR4	SR5							
Punkt	Beschreibung		Geplant			In Arbeit		Erledigt					
61													
62													
63													
64													
65													
66													
67													
68													
69													
70													
71													
72													
73													
74													
75													
76													
77													
78													
79													
80													
81													
82													
83													
84													
85													
86													
87													
88													
89													
90													

Backlog 4	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B1	B2	B3
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkt	Beschreibung					Geplant	In Arbeit	Erledigt	
91									
92									
93									
94									
95									
96									
79									
98									
99									
100									
101									
102									
103									
104									
105									
106									
107									
108									
109									
110									
111									
112									
113									
114									
115									
116									
117									
118									
119									
120									

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkte			Zuständig	von	bis	Fortschritt		Erl	
1	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
	Punkte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erf.			
6	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
7	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
8	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
9	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
10	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkte			Zuständig	von	bis	Fortschritt		Erl	
11	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	1			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6			-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
16	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkte			Zuständig	von	bis	Fortschritt		Erl	
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
26	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
31	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkte			Zuständig	von	bis		Fortschritt		Erl
						-			
	1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
41	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
	Punkte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erf.			
46	1		-		<input type="checkbox"/>				
	2		-		<input type="checkbox"/>				
	3		-		<input type="checkbox"/>				
	4		-		<input type="checkbox"/>				
	5		-		<input type="checkbox"/>				
	6		-		<input type="checkbox"/>				
47	1		-		<input type="checkbox"/>				
	2		-		<input type="checkbox"/>				
	3		-		<input type="checkbox"/>				
	4		-		<input type="checkbox"/>				
	5		-		<input type="checkbox"/>				
	6		-		<input type="checkbox"/>				
48	1		-		<input type="checkbox"/>				
	2		-		<input type="checkbox"/>				
	3		-		<input type="checkbox"/>				
	4		-		<input type="checkbox"/>				
	5		-		<input type="checkbox"/>				
	6		-		<input type="checkbox"/>				
49	1		-		<input type="checkbox"/>				
	2		-		<input type="checkbox"/>				
	3		-		<input type="checkbox"/>				
	4		-		<input type="checkbox"/>				
	5		-		<input type="checkbox"/>				
	6		-		<input type="checkbox"/>				
50	1		-		<input type="checkbox"/>				
	2		-		<input type="checkbox"/>				
	3		-		<input type="checkbox"/>				
	4		-		<input type="checkbox"/>				
	5		-		<input type="checkbox"/>				
	6		-		<input type="checkbox"/>				

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
51	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
56	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkte			Zuständig	von	bis		Fortschritt		Erl
	1				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	2				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	2				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	2				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	2				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	2				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
66	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
71	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
76	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
81	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
86	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
91	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
96	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
	Punkte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erf.			
101	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
102	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
103	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
104	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				
105	1			-	<input type="checkbox"/>				
	2			-	<input type="checkbox"/>				
	3			-	<input type="checkbox"/>				
	4			-	<input type="checkbox"/>				
	5			-	<input type="checkbox"/>				
	6			-	<input type="checkbox"/>				

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
106	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
107	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
Punkte			Zuständig	von	bis	Fortschritt		Erl	
111	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
113	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
114	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
115	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Backlog Punkte	SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	I	B2	B3	B4
	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5				
116	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
117	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
118	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
119	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
120	1					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6					-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sprint planning	Daily 1		Index	Nr. 1
-----------------	---------	--	-------	-------

Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget
Beteiligte				Leitung

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Sprint planning

Index

Nr. 1

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

	Daily	1	B1	B2	B3	B4	W1	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	2	B1	B2	B3	B4	W1	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	3	B1	B2	B3	B4	W1	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	4	B1	B2	B3	B4	W1	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	5	B1	B2	B3	B4	W1	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

	Weekly 1	SP1	B	1	2	3	4	5	SR 1	I	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja</	

<	Daily	6	B1	B2	B3	B4	W2	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	7	B1	B2	B3	B4	W2	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	8	B1	B2	B3	B4	W2	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	9	B1	B2	B3	B4	W2	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	10	B1	B2	B3	B4	W2	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 2	SP1	B	6	7	8	9	10	SR 1	Ind	>	
Mitglied		Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		
										<input type="checkbox"/> Ja		
										<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	11	B1	B2	B3	B4	W3	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	12	B1	B2	B3	B4	W3	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	13	B1	B2	B3	B4	W3	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	14	B1	B2	B3	B4	W3	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	15	B1	B2	B3	B4	W3	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 3	SP1	B	11	12	13	14	15	SR1	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

<	Daily	16	B1	B2	B3	B4	W4	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	17	B1	B2	B3	B4	W4	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	18	B1	B2	B3	B4	W4	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	19	B1	B2	B3	B4	W4	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	20	B1	B2	B3	B4	W4	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 4	SP1	B	16	17	18	19	20	SR1	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

Sprint review		Sprint plan 1		Index		Nr. 1
Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget		
Beteiligte				Leitung		
<hr/>						

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen
<hr/>

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:
<hr/>

Sprint review Extras

Index

Nr. 1

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

Sprint planning	Daily 21	Sprint Review 1	Index	Nr. 2
-----------------	----------	-----------------	-------	-------

Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget
Beteiligte				Leitung

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Sprint planning

Index

Nr. 2

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

<	Daily	21	B1	B2	B3	B4	W5	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	22	B1	B2	B3	B4	W5	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	23	B1	B2	B3	B4	W5	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	24	B1	B2	B3	B4	W5	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	25	B1	B2	B3	B4	W5	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 5	SP2	B	21	22	23	24	25	SR2	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	

<	Daily	26	B1	B2	B3	B4	W6	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	27	B1	B2	B3	B4	W6	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	28	B1	B2	B3	B4	W6	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	29	B1	B2	B3	B4	W6	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	30	B1	B2	B3	B4	W6	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 6	SP2	B	26	27	28	29	30	SR2	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	

<	Daily	32	B1	B2	B3	B4	W7	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	33	B1	B2	B3	B4	W7	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	34	B1	B2	B3	B4	W 7	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzel- gespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	35	B1	B2	B3	B4	W7	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 7	SP2	B	31	32	33	34	35	SR2	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

<	Daily	36	B1	B2	B3	B4	W8	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	37	B1	B2	B3	B4	W8	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	38	B1	B2	B3	B4	W8	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	39	B1	B2	B3	B4	W8	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	40	B1	B2	B3	B4	W8	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 8	SP2	B	36	37	38	39	40	SR2	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

Sprint review		Sprint plan 2		Index		Nr. 2		
Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität		Budget			
Beteiligte				Leitung				
<hr/>								

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen
<hr/>

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:
<hr/>

Sprint review Extras

Index

Nr. 2

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

Sprint planning	Daily 41	Sprint Review 2	Index	Nr. 3
-----------------	----------	-----------------	-------	-------

Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget
Beteiligte				Leitung

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Sprint planning

Index

Nr. 3

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

<	Daily	41	B1	B2	B3	B4	W9	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	42	B1	B2	B3	B4	W9	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	43	B1	B2	B3	B4	W9	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	44	B1	B2	B3	B4	W9	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	45	B1	B2	B3	B4	W9	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Weekly 9	SP3	B	41	42	43	44	45	SR3	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	46	B1	B2	B3	B4	W10	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	47	B1	B2	B3	B4	W10	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	48	B1	B2	B3	B4	W10	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	49	B1	B2	B3	B4	W10	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	50	B1	B2	B3	B4	W10	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 10	SP3	B	46	47	48	49	50	SR3	Ind	>
Mitglied		Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints		Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	51	B1	B2	B3	B4	W11	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	52	B1	B2	B3	B4	W11	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	53	B1	B2	B3	B4	W11	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	54	B1	B2	B3	B4	W11	Index	>
Mitglied	Was gemacht?		Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		
							<input type="checkbox"/> Ja		
							<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	55	B1	B2	B3	B4	W11	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 11	SP3	B	51	52	53	54	55	SR3	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	56	B1	B2	B3	B4	W12	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	57	B1	B2	B3	B4	W12	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	58	B1	B2	B3	B4	W12	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	59	B1	B2	B3	B4	W12	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	60	B1	B2	B3	B4	W12	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 12	SP3	B	56	57	58	59	60	SR3	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

Sprint review		Sprint plan 3		Index		Nr. 3
Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität		Budget	
Beteiligte				Leitung		

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt				Erl.
1		-		<input type="checkbox"/>				
2		-		<input type="checkbox"/>				
3		-		<input type="checkbox"/>				
4		-		<input type="checkbox"/>				
5		-		<input type="checkbox"/>				
6		-		<input type="checkbox"/>				
7		-		<input type="checkbox"/>				
8		-		<input type="checkbox"/>				
9		-		<input type="checkbox"/>				
10		-		<input type="checkbox"/>				
11		-		<input type="checkbox"/>				
12		-		<input type="checkbox"/>				

Ergebnis/Feedback:

Sprint review Extras

Index

Nr. 3

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

Sprint planning	Daily 61	Sprint Review 3	Index	Nr. 4
-----------------	----------	-----------------	-------	-------

Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget
Beteiligte				Leitung

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Sprint planning

Index

Nr. 4

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

<	Daily	61	B1	B2	B3	B4	W13	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	62	B1	B2	B3	B4	W13	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	63	B1	B2	B3	B4	W13	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	64	B1	B2	B3	B4	W13	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	65	B1	B2	B3	B4	W13	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 13	SP4	B	61	62	63	64	65	SR4	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	66	B1	B2	B3	B4	W14	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	67	B1	B2	B3	B4	W14	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	68	B1	B2	B3	B4	W14	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	69	B1	B2	B3	B4	W14	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	70	B1	B2	B3	B4	W14	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 14	SP4	B	66	67	68	69	70	SR4	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints		Einzelgespräch?		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		
									<input type="checkbox"/> Ja		
									<input type="checkbox"/> Nein		

<	Daily	71	B1	B2	B3	B4	W15	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	72	B1	B2	B3	B4	W15	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	73	B1	B2	B3	B4	W15	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	74	B1	B2	B3	B4	W15	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	75	B1	B2	B3	B4	W15	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	76	B1	B2	B3	B4	W16	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	77	B1	B2	B3	B4	W16	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	78	B1	B2	B3	B4	W16	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	79	B1	B2	B3	B4	W16	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	80	B1	B2	B3	B4	W16	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 16	SP4	B	76	77	78	79	80	SR4	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

Sprint review		Sprint plan		Index		Nr. 4		
Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität		Budget			
Beteiligte				Leitung				
<hr/>								

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Sprint review Extras

Index

Nr. 4

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

Sprint planning	Daily 81	Sprint Review 4	Index	Nr. 5
-----------------	----------	-----------------	-------	-------

Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget
Beteiligte				Leitung

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Sprint planning

Index

Nr. 5

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen

<	Daily	81	B1	B2	B3	B4	W17	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	82	B1	B2	B3	B4	W17	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	83	B1	B2	B3	B4	W17	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	84	B1	B2	B3	B4	W17	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	85	B1	B2	B3	B4	W17	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 17	SP5	B	81	82	83	84	85	SR5	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	86	B1	B2	B3	B4	W18	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	87	B1	B2	B3	B4	W18	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	88	B1	B2	B3	B4	W18	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	89	B1	B2	B3	B4	W18	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	90	B1	B2	B3	B4	W18	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 18	SP5	B	86	87	88	89	90	SR5	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	91	B1	B2	B3	B4	W19	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	92	B1	B2	B3	B4	W19	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	93	B1	B2	B3	B4	W19	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	94	B1	B2	B3	B4	W19	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	95	B1	B2	B3	B4	W19	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 19	SP5	B	91	92	93	94	95	SR5	Ind	>
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints			Einzelgespräch?	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	96	B1	B2	B3	B4	W20	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	97	B1	B2	B3	B4	W20	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	98	B1	B2	B3	B4	W20	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	99	B1	B2	B3	B4	W20	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	100	B1	B2	B3	B4	W20	Index	>
Mitglied	Was gemacht?			Was geplant?		Was blockt?		Einzelgespräch?	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	
								<input type="checkbox"/> Ja	
								<input type="checkbox"/> Nein	

<	Weekly 20	SP5	B	96	97	98	99	100	SR5	Ind
Mitglied	Sprint Ziel erreichbar?			Was fehlt, um das Sprint Ziel zu erreichen?			Arbeit außerhalb des Sprints		Einzelgespräch?	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	

Sprint review		Sprint plan 5		Index		Nr. 5
Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität		Budget	
Beteiligte				Leitung		

Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST					
A							<input type="checkbox"/>
B							<input type="checkbox"/>
C							<input type="checkbox"/>
D							<input type="checkbox"/>
E							<input type="checkbox"/>
F							<input type="checkbox"/>

Notizen

Schritte	Zuständig	von	bis	Fortschritt	Erl.
1		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Sprint review Extras

Index

Nr. 5

Ziele	Bis Wann		Erl.
	SOLL	IST	
G			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>
J			<input type="checkbox"/>
K			<input type="checkbox"/>
L			<input type="checkbox"/>
M			<input type="checkbox"/>
N			<input type="checkbox"/>
O			<input type="checkbox"/>
P			<input type="checkbox"/>

Schritte	Zuständig	von		bis	Fortschritt	Erl
13			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24			-		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ergebnis/Feedback:

Notizen