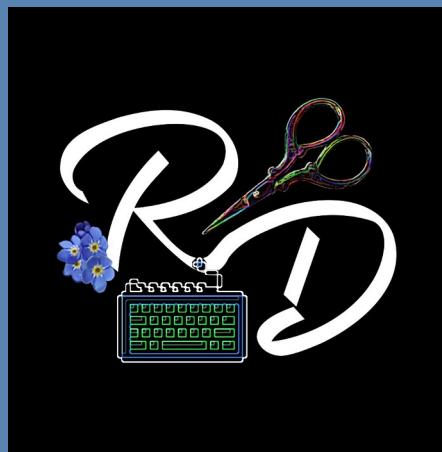
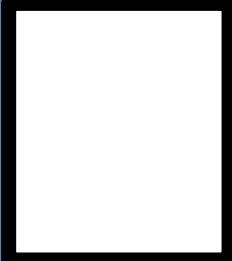


SCRUM Quarterplan



Raziel Draganam

Erklärung

Dailys

<	Daily	18	B1	B2	B3	B4	Index	>
Mitglied	Was gemacht?	Was geplant?	Was blockt?	Einzelgespräch?		Notizen		

- 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

Sprint Planning

Sprint planning		Sprint Review		Index	Nr. 1
Beginn	Endtermin	Dauer	Priorität	Budget	
Beteiligte				Leitung	
Ziele	B1	B2	B3	B4	Bis Wann
A					SOLL
B					IST
C					Er.

- 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?						

- 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

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 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"/>	<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"/>
36	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"/>
	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"/>
37	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"/>
	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"/>
38	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"/>
	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"/>
39	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"/>
	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"/>
40	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				
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				
46	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"/>
47	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"/>
48	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"/>
49	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"/>
50	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				
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"/>	<input type="checkbox"/>
61	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"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	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"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	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"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	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"/>
	1				-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	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				
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	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	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	3	B1	B2	B3	B4	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	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	5	B1	B2	B3	B4	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	

	Weekly 1	SP1	B	1	2	3	4	5	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	6	B1	B2	B3	B4	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	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	8	B1	B2	B3	B4	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	9	B1	B2	B3	B4	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	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	

<	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
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
										<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	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	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	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	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	

<	Daily	15	B1	B2	B3	B4	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	

<	Daily	16	B1	B2	B3	B4	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	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	18	B1	B2	B3	B4	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	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	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	

<	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	

Sprint review		Sprint plan	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"/>	<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 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	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	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	23	B1	B2	B3	B4	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	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	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

<	Daily	26	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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

<	Daily	32	B1	B2	B3	B4	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	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	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	35	B1	B2	B3	B4	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			

<	Daily	36	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	

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	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	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	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	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	45	B1	B2	B3	B4	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	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	

<	Daily	46	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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	

<	Daily	51	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<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	56	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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	

Sprint review		Sprint plan 3		Index		Nr. 3		
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. 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	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	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	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	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	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	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<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	66	B1	B2	B3	B4	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	67	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	

<	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	

<	Daily	71	B1	B2	B3	B4	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	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	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	74	B1	B2	B3	B4	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	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 15	SP4	B	71	72	73	74	75	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	

<	Daily	76	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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	

<	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	

Sprint review		Sprint plan		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 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	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	82	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<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	86	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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	

<	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	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<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	91	B1	B2	B3	B4	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	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	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	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	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	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<input type="checkbox"/> Nein	
										<input type="checkbox"/> Ja	
										<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	96	B1	B2	B3	B4	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	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	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	99	B1	B2	B3	B4	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	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	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<input type="checkbox"/> Ja	
									<input type="checkbox"/> Nein	
									<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				Leistung

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