

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

										Bereich	Berufsnummer				IHK-Nummer				Prüflingsnummer				
										1	3	6	3	6	5								
										Sp. 1 - 2	Sp. 3 - 6				Sp. 7 - 9				Sp. 10 - 14				



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

Aufgabe														Sp. 15-16						
Nr.	1.1					1.3														
Seite 2																				
Aufgabe														Sp. 17-18						
Nr.	1.5					1.8														
Seite 3																				
Aufgabe														Sp. 19						
Nr.	2.1																			
Seite 4																				
Aufgabe														Sp. 20						
Nr.	2.4																			
Seite 5																				
Aufgabe														Sp. 21-22						
Nr.	2.6					Aufgabe		Nr.	3.3											
Seite 6					Seite 7															
Aufgabe														Sp. 23-30						
Nr.	3.7					Aufgabe		Nr.	3.10			3.11			3.12			3.13		
Seite 8					Seite 9															
Aufgabe												Prüfziffer		Sp. 31-47						
Nr.	4.4	Soll				Kontonummern				Haben				8						
Seite 11																				
Aufgabe														Sp. 48-71						
Nr.	4.6	Soll				Kontonummern				Haben										
Seite 11																				
Aufgabe												Prüfziffer		Sp. 72-80						
Nr.	4.7	Soll				Kontonummern				Haben				8						
Seite 11																				
Aufgabe														Sp. 81-96						
Nr.	4.8	Soll				Kontonummern				Haben										
Seite 12																				
Aufgabe												Prüfziffer		Sp. 97-113						
Nr.	4.9	Soll				Kontonummern				Haben				8						
Seite 12																				
Aufgabe														Sp. 114-137						
Nr.	4.10	Soll				Kontonummern				Haben				4.13						
Seite 12																				
Aufgabe														Sp. 138-141						
Nr.	5.2																			
Seite 13																				
Aufgabe												Prüfziffer		Sp. 142-144						
Nr.	5.3					Aufgabe		Nr.	PZ					8						
Seite 14					Seite 15															

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

										Bereich		Berufsnummer				IHK-Nummer		Prüfungsnummer			
										7 2		6 3 6 5									
Familienname, Vorname (bitte durch eine Leerspalte trennen)										Sp. 1 - 2		Sp. 3 - 6				Sp. 7 - 9		Sp. 10 - 14			



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

Aufgabe			
Nr.	1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/>		Sp. 15-23
Seite 3			
Aufgabe			
Nr.	5 <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> 7 <input type="text"/> <input type="text"/> 8 <input type="text"/> <input type="text"/>		Sp. 24-27
Seite 4			
Aufgabe		Prüfziffer	
Nr.	9 <input type="text"/> <input type="text"/> 10 <input type="text"/> <input type="text"/> 11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	9	Sp. 28-35
Seite 5			
Aufgabe			
Nr.	12 <input type="text"/> <input type="text"/> 13 <input type="text"/> <input type="text"/> 14 <input type="text"/> <input type="text"/> 15 <input type="text"/> <input type="text"/> 16 <input type="text"/> <input type="text"/> Stück € <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , ct <input type="text"/> <input type="text"/>		Sp. 36-50
Seite 6			
Aufgabe			
Nr.	18 <input type="text"/> <input type="text"/> 19 <input type="text"/> <input type="text"/> % <input type="text"/> <input type="text"/> 20 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 21 <input type="text"/> <input type="text"/> 22 <input type="text"/> <input type="text"/>		Sp. 51-60
Seite 7			
Aufgabe			
Nr.	23 <input type="text"/> <input type="text"/> 24 <input type="text"/> <input type="text"/> 25 <input type="text"/> <input type="text"/> 26 <input type="text"/> <input type="text"/> TT <input type="text"/> <input type="text"/> MM <input type="text"/> <input type="text"/> JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> 27 <input type="text"/> <input type="text"/> 28 <input type="text"/> <input type="text"/>		Sp. 61-73
Seite 8			
Aufgabe		Prüfungszeit	
Nr.	29 <input type="text"/> <input type="text"/> 30 <input type="text"/> <input type="text"/> 31 <input type="text"/> <input type="text"/> PZ <input type="text"/> <input type="text"/>	Prüfziffer	Sp. 74-78
Seite 9		9	

2