

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

										Bereich		Berufsnummer				IHK-Nummer			Prüfungsnummer			
										7 2		1 1 9 6										
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. Seite 2	1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> a) <input type="text"/> <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> c) <input type="text"/> <input type="text"/> d) <input type="text"/> <input type="text"/> e) <input type="text"/> <input type="text"/>		Sp. 15-26
Aufgabe Nr. Seite 3	3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Prüfziffer 9	Sp. 27-33
Aufgabe Nr. Seite 4	7 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/>		Sp. 34-39
Aufgabe Nr. Seite 5	11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR <input type="text"/> <input type="text"/> 13 <input type="text"/> <input type="text"/> 14 <input type="text"/>		Sp. 40-48
Aufgabe Nr. Seite 6	15 <input type="text"/> 16 <input type="text"/> 17 <input type="text"/> a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/>		Sp. 49-53
Aufgabe Nr. Seite 7	18 <input type="text"/> a) <input type="text"/> <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> c) <input type="text"/> <input type="text"/> e) <input type="text"/> 19 a) <input type="text"/> <input type="text"/> EUR <input type="text"/> <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR <input type="text"/> <input type="text"/> c) <input type="text"/> <input type="text"/> Stück	Prüfziffer 9	Sp. 54-71
Aufgabe Nr. Seite 8	20 <input type="text"/> Quartal <input type="text"/> % <input type="text"/> 21 <input type="text"/> 22 <input type="text"/>		Sp. 72-75
Aufgabe Nr. Seite 9	23 <input type="text"/> 24 <input type="text"/> <input type="text"/> 25 <input type="text"/> <input type="text"/> 26 <input type="text"/>		Sp. 76-81
Aufgabe Nr. Seite 10	27 <input type="text"/> 28 <input type="text"/> 29 <input type="text"/> a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/> d) <input type="text"/>		Sp. 82-87
Aufgabe Nr. Seite 11	30 <input type="text"/> Prüfungszeit <input type="text"/> PZ <input type="text"/>	Prüfziffer 6	Sp. 88-90

3