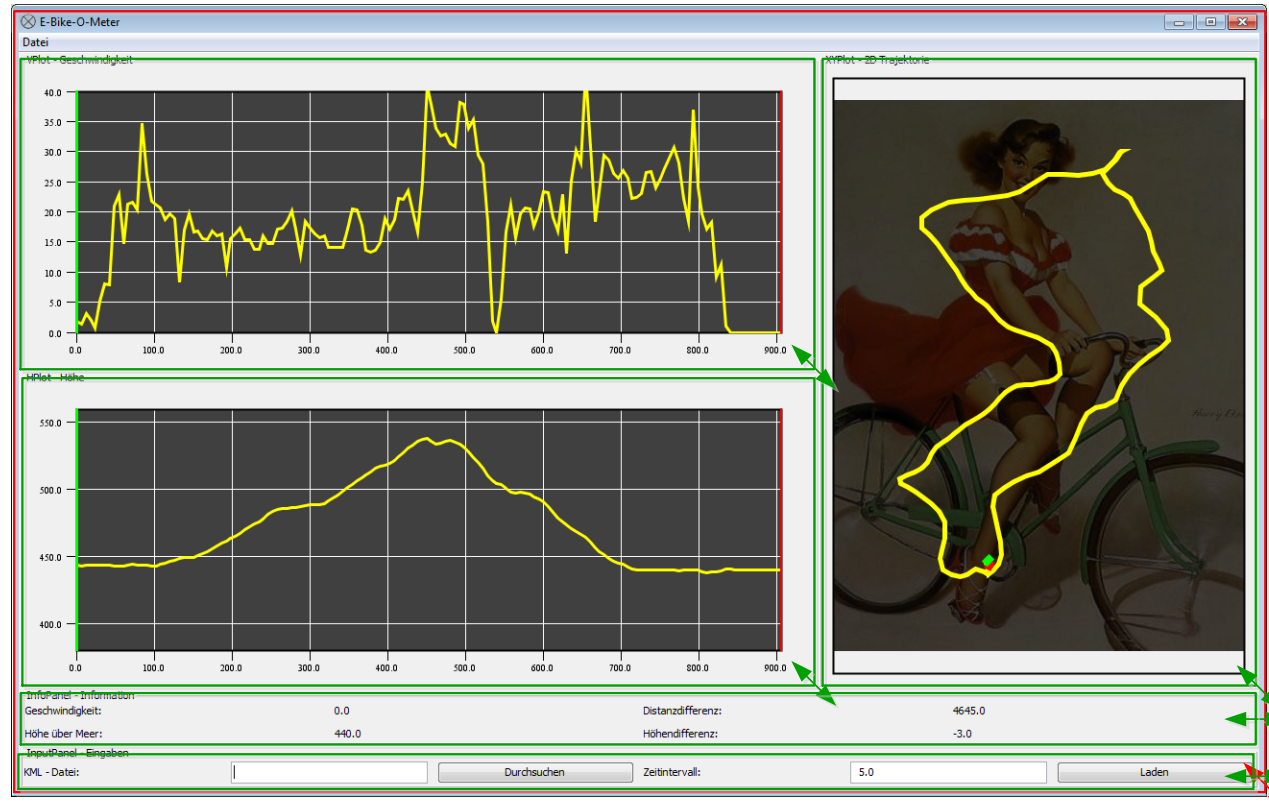


OOP2 / NACHPRÜFUNG / FS17



Ich bestätige, dass ich die Prüfung selbständig und ohne fremde Hilfe gelöst habe.

Ort / Datum

Name/Vorname

Unterschrift

