



Vor- und Nachname:	
Privatadresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Heimatort / Geburtsort:	
Fragebogen:	

Frage Nr.	A	B	C	D	Punkte	erreicht
1	X				1	1
2				X	1	1
3			X		1	1
4			X		1	1
5	X				1	1
6		X			1	1
7	X				1	1
8		X			1	1
9		X			1	1
10			X		1	1
11	X				1	1
12				X	1	1
13	X				1	1
14				X	1	1
15			X		1	1
16	X				1	1
17				X	1	1
18			X		1	1
19				X	1	1
20		X			1	1
Total Punkte 1					20	20

Frage Nr.	A	B	C	D	Punkte	erreicht
21	X				1	1
22				X	1	1
23		X			1	1
24		X			1	1
25				X	1	1
26		X			1	1
27	X				1	1
28		X			1	1
29			X		1	1
30				X	1	1
31				X	1	1
32			X		1	1
33				X	1	1
34			X		1	1
35	X				1	1
36	X				1	1
37		X			1	1
38			X		1	1
39		X			1	1
40			X		1	1
Total Punkte 2					20	20

☒ bestanden

☐ nicht bestanden

Gesamt (Total 1 + 2)

40/40

Ich versichere, die Fragen selbstständig und ohne Zuhilfenahme verbotener Hilfsmittel beantwortet zu haben.

Ort / Datum

Unterschrift

Fassung:	01.05.09	Aktuelles Ausgabedatum:	01.05.2009	Verfasser:	
Ersetzt Ausgabe vom:	05.03.09	File:	TrainingQuestionsGermanAnswers-V02_03.doc		Seite 1 von 1