

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

																Fach		Berufsnummer				IHK-Nummer			Prüflingsnummer			
																7 2		1 1 9 6										
Familienname, Vorname (bitte durch eine Leerspalte trennen)																Sp. 1 – 2		Sp. 3 – 6				Sp. 7 – 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"/> Seite 2																	Sp. 15-19
Aufgabe Nr. 4 a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/> d) <input type="text"/> e) <input type="text"/> f) <input type="text"/> g) <input type="text"/> 5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Seite 3																Prüfziffer 9	Sp. 20-32
Aufgabe Nr. 8 <input type="text"/> <input type="text"/> 9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Seite 4																	Sp. 33-41
Aufgabe Nr. 12 <input type="text"/> <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> 15 <input type="text"/> <input type="text"/> Seite 5																	Sp. 42-49
Aufgabe Nr. 16 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Seite 6																	Sp. 50-54
Aufgabe Nr. 17 <input type="text"/> 18 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 19 <input type="text"/> Seite 7																Prüfziffer 9	Sp. 55-65
Aufgabe Nr. 20 <input type="text"/> 21 a) <input type="text"/> b) <input type="text"/> c) <input type="text"/> d) <input type="text"/> 22 <input type="text"/> <input type="text"/> Seite 8																	Sp. 66-76
Aufgabe Nr. 23 a) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 24 <input type="text"/> 25 <input type="text"/> 26 <input type="text"/> Seite 9																Prüfziffer 6	Sp. 77-89