

Diese Kopfleiste bitte unbedingt ausfüllen!

										Fach		Berufsnummer				IHK-Nummer		Prüfungsnummer			
										7 2		1 1 9 7									
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"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> Seite 2		Sp. 15-17
Aufgabe Nr. 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> Seite 3		Sp. 18-21
Aufgabe Nr. 8 <input type="text"/> <input type="text"/> 9 <input type="text"/> <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> Seite 4		Sp. 22-27
Aufgabe Nr. 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> <input type="text"/> Seite 5	Prüfziffer 9	Sp. 28-33
Aufgabe Nr. 16 <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> 17 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Seite 6		Sp. 34-39
Aufgabe Nr. 18 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 19 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 21 <input type="text"/> Seite 7		Sp. 40-47
Aufgabe Nr. 22 a) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c) <input type="text"/> <input type="text"/> 23 <input type="text"/> <input type="text"/> Seite 8		Sp. 48-63
Aufgabe Nr. 24 <input type="text"/> 25 <input type="text"/> 26 <input type="text"/> 27 <input type="text"/> Seite 9		Sp. 64-67
Aufgabe Nr. 28 <input type="text"/> 29 <input type="text"/> PZ <input type="text"/> Seite 10	Prüfziffer 7	Sp. 68-71

3