

Tagesplan		Notizen:		
Tag: _____ Datum: _____				
Zeiten	To do	Relevanz	Erledigt	
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>