

20 Schritte plus Alpha 3

Meine Kursleiterin / Mein Kursleiter heißt _____

Monat: _____

Meine Kurstage. Kreuzen Sie an.

Datum	Wochentag	da	nicht da
	Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>