

Teil 1

	a	b	c	d
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil 2

	a	b	c
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil 3

	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j
16	<input type="checkbox"/>									
17	<input type="checkbox"/>									
18	<input type="checkbox"/>									
19	<input type="checkbox"/>									
20	<input type="checkbox"/>									
21	<input type="checkbox"/>									
22	<input type="checkbox"/>									
23	<input type="checkbox"/>									

Teil 4

	a	b	c	0
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muster

Diesen Antwortbogen finden Sie zum Ausdrucken auch im Internet unter:
www.hueber.de/pruefung-express

Teil 1

a b c
1

2

3

4

5

6

Teil 2

a b c
7

8

9

10

11

12

13

14

15

Teil 3

a b c
16

17

18

19

20

21

22

23

Teil 4

a b c
24

25

26

27

28

29

30

Muster

Diesen Antwortbogen finden Sie zum Ausdrucken auch im Internet unter:
www.hueber.de/pruefung-express

PS

PTN-Nr.

<input type="text"/>												
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Fortsetzung von Teil 1 ...

<input type="text"/>

... Ende von Teil 1

Teil 2

<input type="text"/>

Fortsetzung von Teil 2 auf nächster Seite ...

Muster

Die Antwortbogen *Schreiben* finden Sie zum Ausdrucken im Internet unter:
www.hueber.de/pruefung-express

