|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Emma MustermannFOW 1-1 | Tätigkeitsbeschreibung Nr. 1 | August 2020 |

**Überprüfung der Inventur**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Delmenhorst, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PraktikumsbetriebAusbilder, Adresse |  | Delmenhorst, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name des Klassenlehrers (w\*m) |