|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Emma Mustermann  FOW 1-1 | Tätigkeitsbeschreibung Nr. 1 | August 2020 |

**Überprüfung der Inventur**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Delmenhorst, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Praktikumsbetrieb  Ausbilder, Adresse |  | Delmenhorst, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name des Klassenlehrers (w\*m) |