

ESSENSPLANER

vom _____ bis _____

WOCHENPLAN

Einkaufsliste

MO		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
DI		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
MI		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
DO		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
FR		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
SA		_____ <input type="checkbox"/>

Notizen

SO	
----	--

ESSENSPLANER

vom _____ bis _____

WOCHENPLAN

Einkaufsliste

MO		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
DI		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
MI		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
DO		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
FR		_____ <input type="checkbox"/>
		_____ <input type="checkbox"/>
SA		_____ <input type="checkbox"/>

Notizen

SO	
----	--