

Kontakt-Tagebuch

Meine Kontakte länger als 15 Minuten



Datum:		Datum:		Datum:	
Uhrzeit, Dauer:		Uhrzeit, Dauer:		Uhrzeit, Dauer:	
Kontakt mit:		Kontakt mit:		Kontakt mit:	
Ort:		Ort:		Ort:	
<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Draußen	<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Draußen	<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Draußen
Maske getragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Maske getragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Maske getragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Notizen:		Notizen:		Notizen:	

Datum:		Datum:		Datum:		Datum:	
Uhrzeit, Dauer:		Uhrzeit, Dauer:		Uhrzeit, Dauer:		Uhrzeit, Dauer:	
Kontakt mit:		Kontakt mit:		Kontakt mit:		Kontakt mit:	
Ort:		Ort:		Ort:		Ort:	
<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Draußen	<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Draußen	<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Draußen	<input type="checkbox"/> Drinnen	<input type="checkbox"/> Draußen
Maske getragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Maske getragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Maske getragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Maske getragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Notizen:		Notizen:		Notizen:		Notizen:	