

**AUFGABE:**Team: ____
Kartei: _ / _

Kurzbeschreibung:

Zeitaufwand:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 10min - 1h. | <input type="radio"/> 1h - 5h |
| <input type="radio"/> 5h - mehr | <input type="radio"/> andere: _____ |

Häufigkeit:

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> täglich | <input type="radio"/> wöchentlich |
| <input type="radio"/> monatlich | <input type="radio"/> andere: _____ |

Besondere Anforderung:**AUFGABE:**Team: ____
Kartei: _ / _

Kurzbeschreibung:

Zeitaufwand:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 10min - 1h. | <input type="radio"/> 1h - 5h |
| <input type="radio"/> 5h - mehr | <input type="radio"/> andere: _____ |

Häufigkeit:

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> täglich | <input type="radio"/> wöchentlich |
| <input type="radio"/> monatlich | <input type="radio"/> andere: _____ |

Besondere Anforderung:**AUFGABE:**Team: ____
Kartei: _ / _

Kurzbeschreibung:

Zeitaufwand:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 10min - 1h. | <input type="radio"/> 1h - 5h |
| <input type="radio"/> 5h - mehr | <input type="radio"/> andere: _____ |

Häufigkeit:

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> täglich | <input type="radio"/> wöchentlich |
| <input type="radio"/> monatlich | <input type="radio"/> andere: _____ |

Besondere Anforderung:**AUFGABE:**Team: ____
Kartei: _ / _

Kurzbeschreibung:

Zeitaufwand:

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 10min - 1h. | <input type="radio"/> 1h - 5h |
| <input type="radio"/> 5h - mehr | <input type="radio"/> andere: _____ |

Häufigkeit:

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> täglich | <input type="radio"/> wöchentlich |
| <input type="radio"/> monatlich | <input type="radio"/> andere: _____ |

Besondere Anforderung:

