

Strukturiert und motivierend durch deinen Alltag

 Datum: _____

 **TOP** Top 3 Prioritäten des Tages




 Größter Erfolg des Tages

1. _____

2. _____

3. _____

 Weitere Aufgaben

<input checked="" type="checkbox"/>	Aufgabe	 Prio	 Fälligkeit	 Dauer
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min
<input type="checkbox"/>			/ /	____ Min

 **Notizen:**