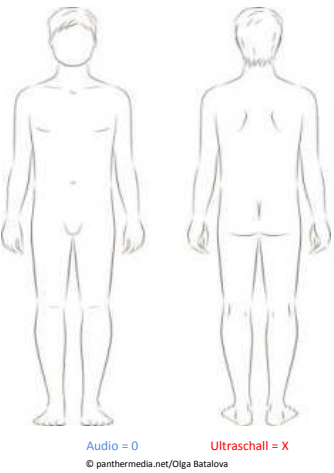
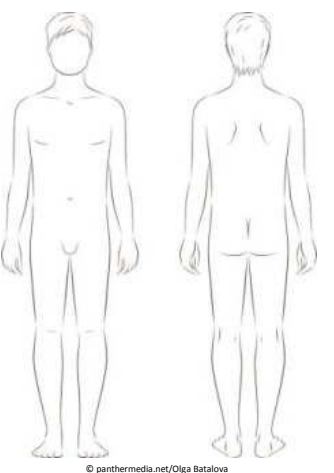


Experimentelles Tagebuch

Name: _____

<p>Datum: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> ROT - PHYbio-W Karte</p> <p>Datei ██████████</p> <p>01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/></p> <p>Rauschen ██████████</p> <p>add 01 <input type="checkbox"/> add 02 <input type="checkbox"/> add 03 <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> GELB - PHYgen-W Karte</p> <p>Datei ██████████</p> <p>20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/></p>	<p>Abspieldauer min: _____</p> <p>Audio <input type="checkbox"/></p> <p>Ultraschall-Pads <input type="checkbox"/></p>	<p>Erfahrungen</p>
				
<p>Bemerkungen</p>				

<p>Datum: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> ROT - PHYbio-W Karte</p> <p>Datei ██████████</p> <p>01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/></p> <p>Rauschen ██████████</p> <p>add 01 <input type="checkbox"/> add 02 <input type="checkbox"/> add 03 <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> GELB - PHYgen-W Karte</p> <p>Datei ██████████</p> <p>20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/></p>	<p>Abspieldauer min: _____</p> <p>Audio <input type="checkbox"/></p> <p>Ultraschall-Pads <input type="checkbox"/></p>	<p>Erfahrungen</p>
				
<p>Bemerkungen</p>				

<p>Datum: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> ROT - PHYbio-W Karte</p> <p>Datei ██████████</p> <p>01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/></p> <p>Rauschen ██████████</p> <p>add 01 <input type="checkbox"/> add 02 <input type="checkbox"/> add 03 <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> GELB - PHYgen-W Karte</p> <p>Datei ██████████</p> <p>20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/></p>	<p>Abspieldauer min: _____</p> <p>Audio <input type="checkbox"/></p> <p>Ultraschall-Pads <input type="checkbox"/></p>	<p>Erfahrungen</p>
				
<p>Bemerkungen</p>				