

MEINE VORLIEBEN

Filme: _____

Bücher: _____

Lieder: _____

Essen: _____

Trinken: _____

Restaurants: _____

Fernsehprogramme: _____

Kleidung: _____

Farben: _____

Musikalben: _____

ERGEBNISSE WINTER	ERGEBNISSE FRÜHJAHR
ERGEBNISSE SOMMER	ERGEBNISSE HERBST

Name: _____

Arzt: _____

GESUNDHEIT

JAH	ALTER	GEWICHT	GRÖSSE	BLUTDRUCK	ZUCKERSPIEGEL	GUTES CHOLESTERIN	SCHLECHTES CHOLESTERIN

WICHTIGE DATEN

Unser Jahrestag: _____

Geburtstag meines Partners: _____

Geburtstage meiner Kinder: _____

Geburtstage meiner Eltern: _____

Geburtstage anderer Familienmitglieder: _____

Geburtstage von Freunden: _____

Karrieremeilensteine: _____

SAMMELSURIMUM

Für zusätzliche Notizen, Fotos, abgerissene Tickets und noch vieles mehr!

SAMMELSURIUM

ANGESTREBTE ZIELE

Für zusätzliche Notizen, Fotos, abgerissene Tickets und noch vieles mehr!

ZIEL	ERREICHT AM

JAHR: _____



Mein Alter: _____

Mein Beruf: _____

Mein Traumberuf: _____

Mein bester Freund: _____

Meine wahre Liebe: _____

Ich lebe in: _____

Ich lebe mit: _____

Ein Wort, das mich beschreibt: _____

Mein Lieblingshobby: _____

Ich würde gerne Folgendes ändern: _____

Mein persönliches Ziel: _____

Mein Berufsziel: _____

Eine Person, die mich beeindruckt: _____

Mein größter Wunsch: _____

Meine Lieblingserinnerung: _____

JAHR: _____



Mein Alter: _____

Mein Beruf: _____

Mein Traumberuf: _____

Mein bester Freund: _____

Meine wahre Liebe: _____

Ich lebe in: _____

Ich lebe mit: _____

Ein Wort, das mich beschreibt: _____

Mein Lieblingshobby: _____

Ich würde gerne Folgendes ändern: _____

Mein persönliches Ziel: _____

Mein Berufsziel: _____

Eine Person, die mich beeindruckt: _____

Mein größter Wunsch: _____

Meine Lieblingserinnerung: _____

JAHR: _____



Mein Alter: _____

Mein Beruf: _____

Mein Traumberuf: _____

Mein bester Freund: _____

Meine wahre Liebe: _____

Ich lebe in: _____

Ich lebe mit: _____

Ein Wort, das mich beschreibt: _____

Mein Lieblingshobby: _____

Ich würde gerne Folgendes ändern: _____

JAHR: _____



Mein Alter: _____

Mein Beruf: _____

Mein Traumberuf: _____

Mein bester Freund: _____

Meine wahre Liebe: _____

Ich lebe in: _____

Ich lebe mit: _____

Ein Wort, das mich beschreibt: _____

Mein Lieblingshobby: _____

Ich würde gerne Folgendes ändern: _____

Mein persönliches Ziel: _____

Mein Berufsziel: _____

Eine Person, die mich beeindruckt: _____

Mein größter Wunsch: _____

Meine Lieblingserinnerung: _____

Mein persönliches Ziel: _____

Mein Berufsziel: _____

Eine Person, die mich beeindruckt: _____

Mein größter Wunsch: _____

Meine Lieblingserinnerung: _____

JAHR: _____



Mein Alter: _____

Mein Beruf: _____

Mein Traumberuf: _____

Mein bester Freund: _____

Meine wahre Liebe: _____

Ich lebe in: _____

Ich lebe mit: _____

Ein Wort, das mich beschreibt: _____

Mein Lieblingshobby: _____

Ich würde gerne Folgendes ändern: _____

Mein persönliches Ziel: _____

Mein Berufsziel: _____

Eine Person, die mich beeindruckt: _____

Mein größter Wunsch: _____

Meine Lieblingserinnerung: _____
