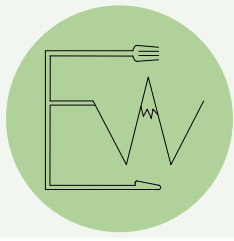


ERNÄHRUNGS PROTOKOLL



Name: _____

Datum	Uhrzeit	Menge	Lebensmittel/ Getränk	Körpergefühl