

Name: _____



1x1 der Ernährung

Getränkepass



Getränkepass von:

Montag:



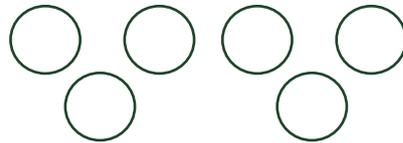
Dienstag:



Mittwoch:



Donnerstag:



Freitag:



Samstag:



Sonntag:

