



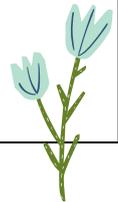
KW: ____	Happiness: ○ ○ ○ ○ ○	Datum: _____
----------	----------------------	--------------

Das lief toll: _____

Das lief nicht so super:

Mein Learning:

Mein Highlight _____



Bestes Essen: _____

Schönster Tag: _____

Soziale Kontakte:

- ♥ _____
- ♥ _____
- ♥ _____
- ♥ _____

Dabei habe ich mich gut gefühlt:

Das kann ich besser machen: _____

