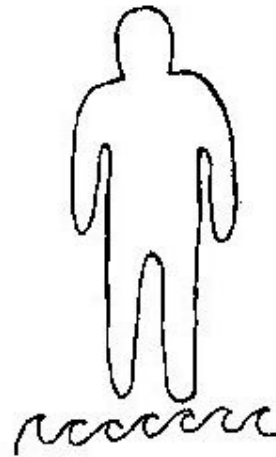


Datum _____

Uhrzeit _____

Bis dahin steht mir das Wasser heute:



Diese Leute habe ich gesehen: _____

Und diese Leute hätte ich gerne gesehen: _____

Das hat mir heute unglaublich gute / schlechte Laune gemacht: _____

Ich fühle mich

	ja nein etwas				ja nein etwas		
toll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sarkastisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
brutal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	elastisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
glücklich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fantastisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schweinish	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unausgeglichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eloquent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	verrottelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fremd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das habe ich heute leider nicht geschafft, werde es aber morgen erledigen, versprochen! _____

Was hat mir der Tag gefallen?

gut mittel schlecht

Und weshalb? _____