



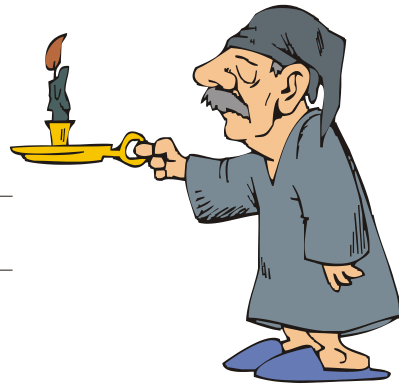
Datum: \_\_\_\_\_

# Nachtlauf

Platznummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Präparat Nr.: \_\_\_\_\_ Stufe: \_\_\_\_\_



Reaktionsgleichung



Unterschrift des Assistenten

\_\_\_\_\_

