Skill/Tätigkeit	**Anzahl (Strichliste)** **gesehen o. gemacht**	**Traue ich mir zu**
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯
		◯