|  |  |
| --- | --- |
|  **Gruppe** |  |
|  |
| **Woche: Datum:** |
| ***Tätigkeiten / Arbeitsschritte:*** | **Skizzen/Fotos** |
| ***Erkenntnisse / Probleme:*** |
| **Fortschritte**  | **Messungen der Spannung:** |