

Tageszeit	Tätigkeit	Energielevel	Ich fühle mich ..	Tagesauswertung Wann ging es mir gut, wann nicht?	Nächste Schritte Was möchte ich beibehalten? Was möchte ich anders machen?
MORGENS			<input type="checkbox"/> überfordert <input type="checkbox"/> ausgewichen <input type="checkbox"/> unterfordert	 	
MITTAGS			<input type="checkbox"/> überfordert <input type="checkbox"/> ausgewichen <input type="checkbox"/> unterfordert	 	
ABENDS			<input type="checkbox"/> überfordert <input type="checkbox"/> ausgewichen <input type="checkbox"/> unterfordert	 	