

Mediengestalter/-in Bild und Ton – 2. Zeitplanung

Vor- und Nachname:

Pos.	Was? (Dreh, Schnitt, Sprachaufnahme, etc.)	Datum	Uhi	rzeit Stunden	Ort	Bemerkung
			von	bis	Oit	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						

Summe