

# WochenPLAN

## EINKAUFSLISTE

	FRÜHSTÜCK	MITTAGESSEN	ABENDESSEN	SNACKS	
MON					<input type="checkbox"/> .....
DIE					<input type="checkbox"/> .....
MIT					<input type="checkbox"/> .....
DON					<input type="checkbox"/> .....
FRE					<input type="checkbox"/> .....
SAM					<input type="checkbox"/> .....
SON					<input type="checkbox"/> .....