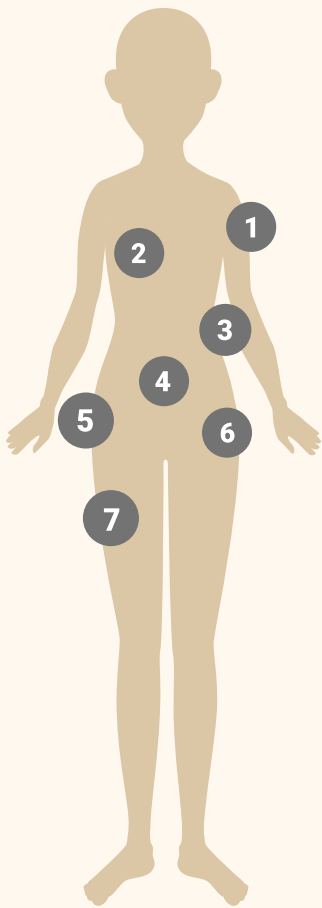


Meine Körperwerte

Datum: _____



	R	L
1 Oberarm:	_____ cm	_____ cm
2 Brust:	_____ cm	_____ cm
3 Taille:	_____ cm	_____ cm
4 Bauch:	_____ cm	_____ cm
5 Hüfte:	_____ cm	_____ cm
6 Po:	_____ cm	_____ cm
7 Oberschenkel:	_____ cm	_____ cm

Notizen
