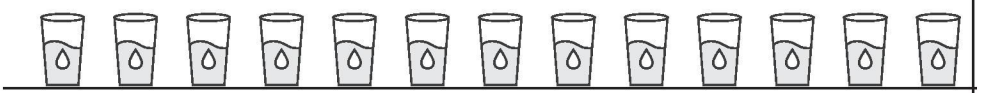
DATUM:	MO	DI	MIT	DO	FR	SA	SO

Uhrzeit	Essen	KH	P	F	Kcal	Bemerkung
	TOTAL					

TRINKEN



FITNESS/BEWEGUNG