

Mediengestalter/-in Bild und Ton – 2. Zeitplanung

Vor- und Nachname:

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