

Ziel-Checkliste

Füllen Sie bitte diesen Bogen aus und ergänzen Sie die einzelnen Punkte!

Name: _____

Datum: _____

Zeit: _____

Denken Sie über Ihre schulischen bzw. beruflichen, aber auch persönlichen (privaten Ziele) nach. Was möchten Sie in den folgenden Zeitabschnitten erreichen? Was können Sie ändern, damit Sie diesen Herausforderungen positiv begegnen?

Zeit:	Ziel:	Änderung:
In einer Stunde		
Bis morgen		
Bis nächste Woche		
Bis nächsten Monat		
In einem halben Jahr		
Bis nächstes Jahr		
In 5 Jahren		