

Kalender 2024 #Briefkastenwettbewerb

April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober
1 Mo <input type="checkbox"/>	1 Mi <input type="checkbox"/>	1 Sa <input type="checkbox"/>	1 Mo <input type="checkbox"/>	1 Do <input type="checkbox"/>	1 So <input type="checkbox"/>	1 Di <input type="checkbox"/>
2 Di <input type="checkbox"/>	2 Do <input type="checkbox"/>	2 So <input type="checkbox"/>	2 Di <input type="checkbox"/>	2 Fr <input type="checkbox"/>	2 Mo <input type="checkbox"/>	2 Mi <input type="checkbox"/>
3 Mi <input type="checkbox"/>	3 Fr <input type="checkbox"/>	3 Mo <input type="checkbox"/>	3 Mi <input type="checkbox"/>	3 Sa <input type="checkbox"/>	3 Di <input type="checkbox"/>	3 Do <input type="checkbox"/>
4 Do <input type="checkbox"/>	4 Sa <input type="checkbox"/>	4 Di <input type="checkbox"/>	4 Do <input type="checkbox"/>	4 So <input type="checkbox"/>	4 Mi <input type="checkbox"/>	4 Fr <input type="checkbox"/>
5 Fr <input type="checkbox"/>	5 So <input type="checkbox"/>	5 Mi <input type="checkbox"/>	5 Fr <input type="checkbox"/>	5 Mo <input type="checkbox"/>	5 Do <input type="checkbox"/>	5 Sa <input type="checkbox"/>
6 Sa <input type="checkbox"/>	6 Mo <input type="checkbox"/>	6 Do <input type="checkbox"/>	6 Sa <input type="checkbox"/>	6 Di <input type="checkbox"/>	6 Fr <input type="checkbox"/>	6 So <input type="checkbox"/>
7 So <input type="checkbox"/>	7 Di <input type="checkbox"/>	7 Fr <input type="checkbox"/>	7 So <input type="checkbox"/>	7 Mi <input type="checkbox"/>	7 Sa <input type="checkbox"/>	7 Mo <input type="checkbox"/>
8 Mo <input type="checkbox"/>	8 Mi <input type="checkbox"/>	8 Sa <input type="checkbox"/>	8 Mo <input type="checkbox"/>	8 Do <input type="checkbox"/>	8 So <input type="checkbox"/>	8 Di <input type="checkbox"/>
9 Di <input type="checkbox"/>	9 Do <input type="checkbox"/>	9 So <input type="checkbox"/>	9 Di <input type="checkbox"/>	9 Fr <input type="checkbox"/>	9 Mo <input type="checkbox"/>	9 Mi <input type="checkbox"/>
10 Mi <input type="checkbox"/>	10 Fr <input type="checkbox"/>	10 Mo <input type="checkbox"/>	10 Mi <input type="checkbox"/>	10 Sa <input type="checkbox"/>	10 Di <input type="checkbox"/>	10 Do <input type="checkbox"/>
11 Do <input type="checkbox"/>	11 Sa <input type="checkbox"/>	11 Di <input type="checkbox"/>	11 Do <input type="checkbox"/>	11 So <input type="checkbox"/>	11 Mi <input type="checkbox"/>	11 Fr <input type="checkbox"/>
12 Fr <input type="checkbox"/>	12 So <input type="checkbox"/>	12 Mi <input type="checkbox"/>	12 Fr <input type="checkbox"/>	12 Mo <input type="checkbox"/>	12 Do <input type="checkbox"/>	12 Sa <input type="checkbox"/>
13 Sa <input type="checkbox"/>	13 Mo <input type="checkbox"/>	13 Do <input type="checkbox"/>	13 Sa <input type="checkbox"/>	13 Di <input type="checkbox"/>	13 Fr <input type="checkbox"/>	13 So <input type="checkbox"/>
14 So <input type="checkbox"/>	14 Di <input type="checkbox"/>	14 Fr <input type="checkbox"/>	14 So <input type="checkbox"/>	14 Mi <input type="checkbox"/>	14 Sa <input type="checkbox"/>	14 Mo <input type="checkbox"/>
15 Mo <input type="checkbox"/>	15 Mi <input type="checkbox"/>	15 Sa <input type="checkbox"/>	15 Mo <input type="checkbox"/>	15 Do <input type="checkbox"/>	15 So <input type="checkbox"/>	15 Di <input type="checkbox"/>
16 Di <input type="checkbox"/>	16 Do <input type="checkbox"/>	16 So <input type="checkbox"/>	16 Di <input type="checkbox"/>	16 Fr <input type="checkbox"/>	16 Mo <input type="checkbox"/>	16 Mi <input type="checkbox"/>
17 Mi <input type="checkbox"/>	17 Fr <input type="checkbox"/>	17 Mo <input type="checkbox"/>	17 Mi <input type="checkbox"/>	17 Sa <input type="checkbox"/>	17 Di <input type="checkbox"/>	17 Do <input type="checkbox"/>
18 Do <input type="checkbox"/>	18 Sa <input type="checkbox"/>	18 Di <input type="checkbox"/>	18 Do <input type="checkbox"/>	18 So <input type="checkbox"/>	18 Mi <input type="checkbox"/>	18 Fr <input type="checkbox"/>
19 Fr <input type="checkbox"/>	19 So <input type="checkbox"/>	19 Mi <input type="checkbox"/>	19 Fr <input type="checkbox"/>	19 Mo <input type="checkbox"/>	19 Do <input type="checkbox"/>	19 Sa <input type="checkbox"/>
20 Sa <input type="checkbox"/>	20 Mo <input type="checkbox"/>	20 Do <input type="checkbox"/>	20 Sa <input type="checkbox"/>	20 Di <input type="checkbox"/>	20 Fr <input type="checkbox"/>	20 So <input type="checkbox"/>
21 So <input type="checkbox"/>	21 Di <input type="checkbox"/>	21 Fr <input type="checkbox"/>	21 So <input type="checkbox"/>	21 Mi <input type="checkbox"/>	21 Sa <input type="checkbox"/>	21 Mo <input type="checkbox"/>
22 Mo <input type="checkbox"/>	22 Mi <input type="checkbox"/>	22 Sa <input type="checkbox"/>	22 Mo <input type="checkbox"/>	22 Do <input type="checkbox"/>	22 So <input type="checkbox"/>	22 Di <input type="checkbox"/>
23 Di <input type="checkbox"/>	23 Do <input type="checkbox"/>	23 So <input type="checkbox"/>	23 Di <input type="checkbox"/>	23 Fr <input type="checkbox"/>	23 Mo <input type="checkbox"/>	23 Mi <input type="checkbox"/>
24 Mi <input type="checkbox"/>	24 Fr <input type="checkbox"/>	24 Mo <input type="checkbox"/>	24 Mi <input type="checkbox"/>	24 Sa <input type="checkbox"/>	24 Di <input type="checkbox"/>	24 Do <input type="checkbox"/>
25 Do <input type="checkbox"/>	25 Sa <input type="checkbox"/>	25 Di <input type="checkbox"/>	25 Do <input type="checkbox"/>	25 So <input type="checkbox"/>	25 Mi <input type="checkbox"/>	25 Fr <input type="checkbox"/>
26 Fr <input type="checkbox"/>	26 So <input type="checkbox"/>	26 Mi <input type="checkbox"/>	26 Fr <input type="checkbox"/>	26 Mo <input type="checkbox"/>	26 Do <input type="checkbox"/>	26 Sa <input type="checkbox"/>
27 Sa <input type="checkbox"/>	27 Mo <input type="checkbox"/>	27 Do <input type="checkbox"/>	27 Sa <input type="checkbox"/>	27 Di <input type="checkbox"/>	27 Fr <input type="checkbox"/>	27 So <input type="checkbox"/>
28 So <input type="checkbox"/>	28 Di <input type="checkbox"/>	28 Fr <input type="checkbox"/>	28 So <input type="checkbox"/>	28 Mi <input type="checkbox"/>	28 Sa <input type="checkbox"/>	28 Mo <input type="checkbox"/>
29 Mo <input type="checkbox"/>	29 Mi <input type="checkbox"/>	29 Sa <input type="checkbox"/>	29 Mo <input type="checkbox"/>	29 Do <input type="checkbox"/>	29 So <input type="checkbox"/>	29 Di <input type="checkbox"/>
30 Di <input type="checkbox"/>	30 Do <input type="checkbox"/>	30 So <input type="checkbox"/>	30 Di <input type="checkbox"/>	30 Fr <input type="checkbox"/>	30 Mo <input type="checkbox"/>	30 Mi <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	31 Fr <input type="checkbox"/>		31 Mi <input type="checkbox"/>	31 Sa <input type="checkbox"/>		31 Do <input type="checkbox"/>

Und so geht's...

Hake jeden deiner Briefkastenbesuche im Kalender auf der Rückseite ab. So hast du immer den Überblick, wie oft du dich in diesem Jahr bereits #bewegt hast. Nutze dazu das Kästchen auf der linken Seite. 🏠

Auf der rechten Seite findest du ein weiteres Kästchen. Nutze dieses, um deinen Fortschritt in der jeweiligen Monats-Challenge zu verfolgen.

Auf unserer Webseite **mindway.ch** findest du nähere Informationen über den Briefkastenwettbewerb und weitere Aktivitäten.

Schön, bist du dabei!

Hänge diese Übersicht am besten an deinen Kühlschrank, damit du sie immer im Blick hast.

