|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Was will ich tun? | Warum?  Was ist mein Nutzen dabei? | Bis wann? | Wer oder was hilft mir dabei? | Wem erzähle ich davon?  Wo rede/schreibe ich darüber? |
|  |  | In drei Tagen |  |  |
|  |  | In drei Wochen |  |  |
|  |  | In drei Monaten |  |  |
|  |  |  |  |  |