

Lfd. Nr.	m/w	linkes Ohr	rechtes Ohr	m l e k n g + w	Körper	Farbe	Stapel-tiefe	E Z D	Bemerkung
						c d	kg		
geb.		M	V						
1				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
2				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
3				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
4				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
5				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
6				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
7				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
8				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
9				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
10				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
11				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
12				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
13				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			
14				m l e k n g + w	<input type="text"/>			E Z D	
						c d			