

---



# Babytagebuch

---



Ein 30-Tage-Journal mit Anleitung



Hybrid

Erstellt mit LoomJournals

---

# So verwendest du dieses Journal

---

Willkommen bei deinem Journal! Hier sind einige Tipps, um das Beste daraus zu machen:

- 1 Nimm dir jeden Tag ein paar Minuten zum Schreiben
- 2 Sei ehrlich und schreibe frei, ohne zu urteilen
- 3 Versuche, jeden Tag zur gleichen Zeit zu schreiben, um eine Gewohnheit aufzubauen
- 4 Lies deine Einträge wöchentlich durch, um Muster zu erkennen

- 
- Fill in the daily tracker each evening — feedings, sleep hours, naps, and diapers
  - Rate your baby's mood and note temperature or weight when relevant
  - Write about milestones, firsts, and special moments in the lined section
  - Review weekly to spot patterns in sleep, feeding, or fussiness
  - Bring the journal to pediatrician appointments as a reference



Scanne für eine ausführliche Anleitung zu diesem Journal

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Fütterung:** \_\_\_\_\_

**Schlafstunden:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Nickerchen:** \_\_\_\_\_

**Windelanzahl:** \_\_\_\_\_

**Stimmung (1-10):**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**Temperatur:** \_\_\_\_\_

**Gewicht (kg):** \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Fütterung: \_\_\_\_\_

Schlafstunden: \_\_\_\_\_

Anzahl Nickerchen: \_\_\_\_\_

Windelanzahl: \_\_\_\_\_

Stimmung (1-10):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Temperatur: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_



**Notizen** *(wie war der tag des babys? fütterungszeiten, schlaf, neues verhalten, notizen für den kinderarzt)*

---

---

---

**Meilenstein** *(gab es heute einen meilenstein oder ein erstmaliges ereignis?)*

---

---

---

**Babys erste Male** *(erstes lächeln, erstes wort, erster schritt — halte jede entdeckung fest)*

---

---

---

**Baby-Erinnerung** *(ein lustiges gesicht, ein neues geräusch, ein zärtlicher moment — schreib es auf, solan...)*

---

---

---