

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____



☹️ schwer ☐

1. Wörter hören

1.1 Welche Wörter hören Sie?



1.14

	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>