

Name: \_\_\_\_\_

😊 leicht ☐

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






☹ schwer ☐

## 1. Wörter hören

### 1.1 Welche Wörter hören Sie?



2.14

|   |                          |
|---|--------------------------|
|    | <input type="checkbox"/> |
|   | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> |