

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____



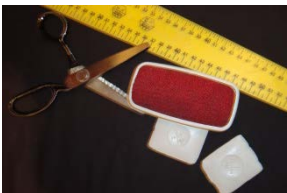
☹ schwer ☐

1. Hören

1.1 Hören Sie und kreuzen Sie an!



3.25

	mein	meine	dein	deine
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mein	meine	dein	deine
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mein	meine	dein	deine
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>