

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____






☹️ schwer ☐

1. Wörter hören

1.1 Welche Wörter hören Sie?



1.14

	einräumen	<input type="checkbox"/>
	kassieren	<input type="checkbox"/>
	Obst	<input type="checkbox"/>
	Laden	<input type="checkbox"/>
	Gemüse	<input type="checkbox"/>