

Name: _____

😊 leicht ☐

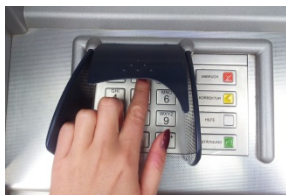
Datum: _____

☹ schwer ☐

4.3 Trennen Sie die Wörter und schreiben Sie.
Kontrollieren Sie mit den Silben aus der Box.

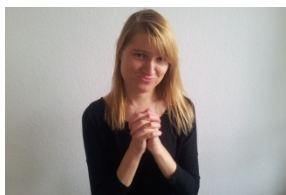


Dan – ~~ein~~ – lung – Bit – Zah – Ge
~~ben~~ – ke – ~~ge~~ – heim – te – zahl



ein|ge|ben

ein|ge|ben



bitte

_____|_____



Danke

_____|_____



Zahlung

_____|_____



Geheimzahl

_____|_____|_____