

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

😊 leicht ☐

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

☹️ schwer ☐

## 1.2 Welches Wort hören Sie? Kreuzen Sie an!

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

saumig

schaumig

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

Haube

Haupe

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

Während

Vährend

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

betecken

bedecken

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

entgern

entkern

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

abgelegt

abkelegt

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

unpedingt

unbedingt



4.03