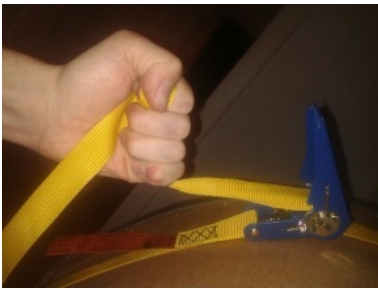


Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐



Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐



Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐



Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐



Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐

