

Name: _____
 Datum: _____

😊 leicht ☐
 ☹️ schwer ☐

1. Hören

1.1 Ihr oder Ihre? Was hören Sie? Kreuzen Sie an!



2.14

Ihr

Ihre


☐
☐

☐
☐

☐
☐

☐
☐

☐
☐