

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐

1.3 Hören Sie den Text! Wie oft hören Sie müssen und können?

1.	Ich höre müssen	<input type="checkbox"/>	mal.
	Ich höre können	<input type="checkbox"/>	mal.



3.16

2.	Ich höre müssen	<input type="checkbox"/>	mal.
	Ich höre können	<input type="checkbox"/>	mal.