

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

😊 leicht ☐

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

☹ schwer ☐

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

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

verziften

vergiften

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

Gase

Kase

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

Zeichholz

Streichholz

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

Hinfeis

Hinweis

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

Zutz

Schutz

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

Kopfhörer

Topfhörer

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

Notruf

Motruf



4.03