

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

😊 leicht ☐

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

☹️ schwer ☐

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



2.03

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

Faschlappen

Waschlappen

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

Duschliege

Doschliege

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

Bettpfanne

Bettwanne

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

Stutzwäsche

Schmutz-  
wäsche

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

Katheterbeutel

Katheterbeutel

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

Hygienestuhl

Hygienestuhl

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

Urinflache

Urinflasche