

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐

1.2 Welches Wort hören Sie? Kreuzen Sie an!

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

gontrollieren

kontrollieren

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

abrechnen

abreschnen

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

machbestellen

nachbestellen

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

abwiegen

abwiehen

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

beratin

beraten

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

sählen

zählen

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

überprüfen

überprüfen



1.03