

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.2 Welches Wort hören Sie? Kreuzen Sie an!

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

Farenkörbe

Warenkörbe

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

Etiketten

Etikitten

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

Plastikflaschen

Plastikwaschen

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

Gonservendosen

Konservendosen

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

Quittungsblöcke

Kittungsblöcke

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

Wießband

Fließband

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

Handscanner

Handzanner



2.03