

Name: _____

😊 leicht ☐

Datum: _____

☹ schwer ☐

1.3 Hören Sie den Text! Wie oft hören Sie auf, über und in?



4.16

1.	Ich höre auf	<input type="checkbox"/>	mal.
	Ich höre über	<input type="checkbox"/>	mal.
	Ich höre in	<input type="checkbox"/>	mal.

2.	Ich höre auf	<input type="checkbox"/>	mal.
	Ich höre über	<input type="checkbox"/>	mal.
	Ich höre in	<input type="checkbox"/>	mal.