

Name: _____

leicht ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ schwer

Datum: _____

1.3 Hören und ergänzen Sie die Fragen!

1. Wovor schützen _____?
2. Können Sie mir einen _____?
3. Woran soll ich _____?
4. Ich hoffe, Sie tragen _____?
5. Was ist das _____?
6. Was muss ich neben Kopf _____?
7. Wofür brauche ich _____?
8. Bei welcher Arbeit kann man _____?
9. Wie kann mir _____?
10. Wissen Sie übrigens, dass _____?
11. Oh nein, was _____?
12. Warum kann man _____?



2.04