

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

leicht ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ schwer

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

### 1.3 Hören und ergänzen Sie die Fragen!



3.04

1. Kennen Sie \_\_\_\_\_ ?
2. Soll ich \_\_\_\_\_ ?
3. Ist es hier \_\_\_\_\_ ?
4. Hat das auch ein \_\_\_\_\_ ?
5. Kann es sein, dass \_\_\_\_\_ ?
6. Soll ich \_\_\_\_\_ ?
7. Wohnen da \_\_\_\_\_ ?
8. Was ist \_\_\_\_\_ ?
9. Wo gibt \_\_\_\_\_ ?
10. Gibt es \_\_\_\_\_ ?
11. Welche Möglichkeiten \_\_\_\_\_ ?
12. Brauchen Sie \_\_\_\_\_ ?
13. Kann ich \_\_\_\_\_ ?
14. Darf ich \_\_\_\_\_ ?