

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

leicht ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ schwer

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

## 2.3 Fragen Sie Ihren Partner. Beantworten Sie die Fragen Ihres Partners.



### Sprecherin 1



Wo soll ich meinen Namen hineinschreiben?



.....



Was kann ich im Reinigungsplan sehen?



.....



War der Mülleimer sehr voll?



.....



Was ist das für ein Mikrofasertuch?



.....



Reicht einmal pro Woche aus?



.....

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

leicht ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ schwer

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

2.3

Fragen Sie Ihren Partner. Beantworten Sie die Fragen Ihres Partners.



Sprecherin 2



Was heißt gegebenenfalls?



.....



Wie oft müssen die sanitären Anlagen gereinigt werden?



.....



Wofür bist du noch zuständig?



.....



Und was ist in der Küche noch zu tun?



.....



Warum verwenden wir Essigreiniger?



.....