

# ATSAKYMŲ LAPAS



ČIA PRIKLIJUOKITE  
KANDIDATO KODĄ

I VERTINTOJO KODAS

II VERTINTOJO KODAS

III VERTINTOJO KODAS

Atsakymus į klausimus su pasirinkamaisiais atsakymais žymėkite taip:    
 Jei suklysite pasirinkdami atsakymą taisyti galėsite tam skirtose vietose „Taisykite čia“. Parašykite taisomo klausimo numerį (pvz., 05) ir pažymėkite kitą pasirinktą atsakymą. Anksčiau pasirinkto atsakymo neužbraukite. **Būkite atidūs!**

## I. HÖRVERSTEHEN

### TEIL 1

	Prüfer		
	I.	II.	III.
01.			
02.			
03.			

### TEIL 2

### TEIL 3

		R	F				JA	NEIN	KEINE INFO
	R	F	07.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
04.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Taisykite čia:

Taisykite čia:

Kl. Nr.	R	F	Kl. Nr.	R	F	Kl. Nr.	JA	NEIN	KEINE INFO	Kl. Nr.	JA	NEIN	KEINE INFO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Prüfer				Prüfer		
	I.	II.	III.		I.	II.	III.
17.				22.			
18.				23.			
19.				24.			
20.				25.			
21.							

## II. LESEVERSTEHEN

TEIL 1				Taisykite čia:						
26. A <input type="checkbox"/>	27. A <input type="checkbox"/>	28. A <input type="checkbox"/>	29. A <input type="checkbox"/>	Kl. Nr.	A <input type="checkbox"/>	Kl. Nr.	A <input type="checkbox"/>			
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>			
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>			
TEIL 2				Taisykite čia:						
R	F	R	F	R	F	R	F			
30. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
31. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
TEIL 3							Prüfer			
36.	<input type="text"/>						I.	II.	III.	
37.	<input type="text"/>									
38.	<input type="text"/>									
39.	<input type="text"/>									
40.	<input type="text"/>									
41.	<input type="text"/>									
42.	<input type="text"/>									
43.	<input type="text"/>									
TEIL 4				Prüfer						
44.	<input type="text"/>			I.	II.	III.	48.	<input type="text"/>		
45.	<input type="text"/>						49.	<input type="text"/>		
46.	<input type="text"/>						50.	<input type="text"/>		
47.	<input type="text"/>									

## III. STRUKTUREN/WORTSCHATZ

TEIL 1				Taisykite čia:						
51. A <input type="checkbox"/>	53. A <input type="checkbox"/>	55. A <input type="checkbox"/>	57. A <input type="checkbox"/>	Kl. Nr.	A <input type="checkbox"/>	Kl. Nr.	A <input type="checkbox"/>			
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>			
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>			
52. A <input type="checkbox"/>	54. A <input type="checkbox"/>	56. A <input type="checkbox"/>	58. A <input type="checkbox"/>	Kl. Nr.	A <input type="checkbox"/>	Kl. Nr.	A <input type="checkbox"/>			
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	B <input type="checkbox"/>			
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	C <input type="checkbox"/>			
TEIL 2				Prüfer						
59.	<input type="text"/>			I.	II.	III.	61.	<input type="text"/>		
60.	<input type="text"/>						62.	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>									

<b>TEIL 3</b>		<i>Prüfer</i>		
		<i>I.</i>	<i>II.</i>	<i>III.</i>
<b>63.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
<b>64.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
<b>65.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
<b>66.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>			

<b>TEIL 4</b>				<i>Prüfer</i>			
		<i>Prüfer</i>			<i>Prüfer</i>		
		<i>I.</i>	<i>II.</i>	<i>III.</i>	<i>I.</i>	<i>II.</i>	<i>III.</i>
<b>67.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>						
<b>67.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>						
<b>68.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>						
<b>69.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>						
<b>70.</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>						

<b>IV. SCHRIFTLICHER AUSDRUCK</b>				
<b>TEIL 1</b>				
		<i>Prüfer</i>		
		<i>I.</i>	<i>II.</i>	<i>III.</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: right; margin: 0;">Wörterzahl: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> </div>				

**TEIL 2**

*Prüfer*

*I. II. III.*

Area with horizontal dashed lines for writing.

Wörterzahl: