

ANTWORTBOGEN eurolingua English

Name _____

Empfohlener Kurs _____

Adresse _____

A Aufgabe 1-20

- | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | _____ |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | _____ |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | _____ |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | _____ = _____ |

- | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|--|
| 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. | | |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | _____ | |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | _____ | |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | _____ | |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | _____ = _____ | |

Summe _____

B Aufgabe 21-40

- | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 21. | 22. | 23. | 24. | 25. | 26. | 27. | 28. | 29. | 30. | 31. | |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | _____ |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | _____ |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | _____ |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | _____ = _____ |

- | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|--|
| 32. | 33. | 34. | 35. | 36. | 37. | 38. | 39. | 40. | | |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | _____ | |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | _____ | |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | _____ | |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | _____ = _____ | |

Summe _____

ANTWORTBOGEN eurolingua English

Name _____

Empfohlener Kurs _____

Adresse _____

C Aufgabe 41–60

- | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 41. | 42. | 43. | 44. | 45. | 46. | 47. | 48. | 49. | 50. | 51. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

- | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 52. | 53. | 54. | 55. | 56. | 57. | 58. | 59. | 60. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

Summe _____

D Aufgabe 61–80

- | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 61. | 62. | 63. | 64. | 65. | 66. | 67. | 68. | 69. | 70. | 71. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 72. | 73. | 74. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 75. | 76. | 77. |
| <input type="checkbox"/> true | <input type="checkbox"/> true | <input type="checkbox"/> true |
| <input type="checkbox"/> false | <input type="checkbox"/> false | <input type="checkbox"/> false |

_____ = _____

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 78. | 79. | 80. |
| <input type="checkbox"/> true | <input type="checkbox"/> true | <input type="checkbox"/> true |
| <input type="checkbox"/> false | <input type="checkbox"/> false | <input type="checkbox"/> false |

_____ = _____

Summe _____

ANTWORTBOGEN eurolingua English

Name _____

Empfohlener Kurs _____

Adresse _____

E Aufgabe 81–100

- | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 81. | 82. | 83. | 84. | 85. | 86. | 87. | 88. | 89. | 90. | 91. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

- | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 92. | 93. | 94. | 95. | 96. | 97. | 98. | 99. | 100. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

Summe _____

F Aufgabe 101–120

- | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 101. | 102. | 103. | 104. | 105. | 106. | 107. | 108. | 109. | 110. | 111. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

- | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 112. | 113. | 114. | 115. | 116. | 117. | 118. | 119. | 120. |
| <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> a |
| <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> b |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> d |

_____ = _____

Summe _____

gesamt _____