

# Antwortbogen Pluspunkt Deutsch

Name \_\_\_\_\_

Empfohlener Kurs \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## A Aufgaben 1–25

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 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.                        |  |  |  |  |  |  |               |
| <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"/> 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 |  |  |  |  |  |  | _____ = _____ |

- |                                  |                                  |                                  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |               |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------|
| 17.                              | 18.                              | 19.                              | 20.                              |  |  |  |  |  |  |  |               |
| <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig |  |  |  |  |  |  |  | _____         |
| <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  |  |  |  |  |  |  |  | _____ = _____ |

- |                            |                            |                            |                            |                            |  |  |  |  |  |  |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------|
| 21.                        | 22.                        | 23.                        | 24.                        | 25.                        |  |  |  |  |  |  |               |
| <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"/> 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 |  |  |  |  |  |  | _____ = _____ |

Summe \_\_\_\_\_

## B Aufgaben 26–50

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 26.                        | 27.                        | 28.                        | 29.                        | 30.                        | 31.                        | 32.                        | 33.                        | 34.                        | 35.                        | 36.                        |               |
| <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 | _____ = _____ |

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |  |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|---------------|
| 37.                        | 38.                        | 39.                        | 40.                        | 41.                        | 42.                        | 43.                        | 44.                        | 45.                        | 46.                        |  |               |
| <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"/> 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 |  | _____ = _____ |

- |                                  |                                  |                                  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |               |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------|
| 47.                              | 48.                              | 49.                              | 50.                              |  |  |  |  |  |  |  |               |
| <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig |  |  |  |  |  |  |  | _____         |
| <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  |  |  |  |  |  |  |  | _____ = _____ |

Summe \_\_\_\_\_

# Antwortbogen Pluspunkt Deutsch

Name \_\_\_\_\_

Empfohlener Kurs \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## C Aufgaben 51–75

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 51.                        | 52.                        | 53.                        | 54.                        | 55.                        | 56.                        | 57.                        | 58.                        | 59.                        | 60.                        | 61.                        |               |
| <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 | _____ = _____ |

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 62.                        | 63.                        | 64.                        | 65.                        | 66.                        | 67.                        | 68.                        | 69.                        | 70.                        | 71.                        | 72.                        |               |
| <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 | _____ = _____ |

- |                            |                            |                            |  |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| 73.                        | 74.                        | 75.                        |  |
| <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 |  |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Summe \_\_\_\_\_

## D Aufgaben 76–100

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 76.                        | 77.                        | 78.                        | 79.                        | 80.                        | 81.                        | 82.                        | 83.                        | 84.                        | 85.                        | 86.                        |               |
| <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 | _____ = _____ |

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 87.                        | 88.                        | 89.                        | 90.                        | 91.                        | 92.                        | 93.                        | 94.                        | 95.                        | 96.                        |               |
| <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"/> 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 | _____ = _____ |

- |                                  |                                  |                                  |                                  |               |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------|
| 97.                              | 98.                              | 99.                              | 100.                             |               |
| <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Richtig | _____         |
| <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  | <input type="checkbox"/> Falsch  | _____ = _____ |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Summe \_\_\_\_\_

# Antwortbogen Pluspunkt Deutsch

Name \_\_\_\_\_

Empfohlener Kurs \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## E Aufgaben 101–125

- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 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.                       | 121.                       | 122.                       |               |
| <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 | _____ = _____ |

- |                            |                            |                            |               |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 123.                       | 124.                       | 125.                       |               |
| <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 | _____ = _____ |

Summe \_\_\_\_\_