

Name:

Datum:

Nr:

Nomen	der	die	das	Die (Pl.)
___ U-Boot				
___ Teppich				
___ Tasse				
___ Handy				
___ Schlangen				
___ Sonne				
___ Ring				
___ Schaf				
___ Ritter				
___ Insel				
___ Rakete				
___ Polizist				
___ Kerze				
___ Obst				
___ Puppe				
___ Perle				
___ Eier				
___ Vater				
___ Nonne				