

Name:

Datum:

Nr:

Nomen	der	die	das	Die (Pl.)
___ Verbrecher				
___ Buchstabe				
___ Sprache				
___ Tier				
___ Krankheiten				
___ Messinstrument				
___ Fest				
___ Schriftsteller				
___ Spielzeug				
___ Sportart				
___ Farbe				
___ Nachtschisch				
___ Farbe				
___ Werkzeug				
___ Städte				
___ Schreibzeug				
___ Erdteile				
___ Getränke				
___ Vogel				