



ösd

# Goethe-Zertifikat B1

## Hören - Lösungen



Nachname,  
Vorname

PS    A  Erw.  
B  Jug.

Institution,  
Ort

Geburtsdatum

PTN-Nr.

.  .

### Teil 1

1	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>	
2	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
3	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>	
4	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
5	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>	
6	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>

7	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>	
8	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
9	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>	
10	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>

### Teil 2

11	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
12	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
13	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
14	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
15	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>

Markieren Sie so:

**NICHT** so:

Füllen Sie zur Korrektur das Feld aus:

Markieren Sie das richtige Feld neu:

### Teil 3

16	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>
17	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>
18	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>
19	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>
20	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>
21	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>
22	Richtig <input type="checkbox"/>	Falsch <input type="checkbox"/>

### Teil 4

23	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
24	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
25	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
26	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
27	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
28	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
29	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
30	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>

Punkte Teile 1 bis 4

/ **30**

Gesamtergebnis: (nach Umrechnung)

/ **100**

Unterschrift Bewertende/r 1

Unterschrift Bewertende/r 2

Datum



Version R045WW01.01  
34344-HV - 08/2014

