



34344



ö s d

Goethe-Zertifikat B1

Hören - Lösungen

GOETHE
INSTITUTNachname,
Vorname

PS

☐ A
☐ B☐ Erw.
☐ Jug.Institution,
Ort

Geburtsdatum

PTN-Nr.

Teil 1

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

Teil 2

- | | | |
|----|----------------------------------|---|
| 7 | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Falsch |
| 8 | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c |
| 9 | <input type="checkbox"/> Richtig | <input type="checkbox"/> Falsch |
| 10 | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c |
| 11 | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c |
| 12 | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c |
| 13 | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c |
| 14 | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c |
| 15 | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c |

Markieren Sie so: ☒

NICHT so:

Füllen Sie zur Korrektur das Feld aus: ☒Markieren Sie das richtige Feld neu: ☒

Teil 3

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

Teil 4

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

Punkte Teile 1 bis 4

 / 30

Gesamtergebnis: (nach Umrechnung)

 / 100

Unterschrift Bewertende/r 1

Unterschrift Bewertende/r 2

Datum

Version R045WV01.01
34344-HV - 08/2014
