

**Artikel: bestimmter und
unbestimmter:
der/die/das ein/eine**

Artikel: bestimmter und unbestimmter Artikel:
der/ die/ das/ ein/ eine

der/die/das?

<input type="checkbox"/> Lehrer	<input type="checkbox"/> Geld	<input type="checkbox"/> Kühlschrank
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Fahrrad	<input type="checkbox"/> Bett
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Auto	<input type="checkbox"/> Sessel
<input type="checkbox"/> Schülerin	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Radio
<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Stuhl
<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Rathaus
<input type="checkbox"/> Tür	<input type="checkbox"/> Motorrad	<input type="checkbox"/> Schule
<input type="checkbox"/> Freund	<input type="checkbox"/> Kollege	<input type="checkbox"/> Nachbar
<input type="checkbox"/> Arzt	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Freundin

ein/ eine?

<input type="checkbox"/> Lehrer	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Buch
<input type="checkbox"/> Schrank	<input type="checkbox"/> Jahr	<input type="checkbox"/> Kuli
<input type="checkbox"/> Zimmer	<input type="checkbox"/> Name	<input type="checkbox"/> Heft
<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Katze	<input type="checkbox"/> Tisch
<input type="checkbox"/> Küche	<input type="checkbox"/> Mensch	<input type="checkbox"/> Stadt
<input type="checkbox"/> Tag	<input type="checkbox"/> Tier	<input type="checkbox"/> Mund
<input type="checkbox"/> Person	<input type="checkbox"/> Nachbarin	<input type="checkbox"/> Gast
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Hose	<input type="checkbox"/> Maschine
<input type="checkbox"/> Ausweis	<input type="checkbox"/> Wagen	<input type="checkbox"/> Visum

