

	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Nachname:		
Vorname:		
Straße:	Hausnummer:	
Postleitzahl:	Stadt:	
E-Mail:		
Telefon:		



Petra Bür
Geschäftsführerin
Kölnerstraße 30

33110 Köln
Tel 0221 123 456 78
E-Mail info@Floristik-Buer.de

www.Floristik-Buer.de

*Köln, Deutschland

Wie ist der Name von der Person?

Ihr Name ist _____ (Vorname & Nachname).

Wo wohnt sie?

Sie wohnt in _____ (Stadt & Land).

Wie ist ihre Postleitzahl?

Ihre Postleitzahl ist _____.

LIVEWORKSHEETS

Herr Frau

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Stadt: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____



Wie ist der Name von der Person?

Sein Name ist _____ (Vorname & Nachname).

Wo wohnt er?

Er wohnt in _____ (Stadt & Land).

Wie ist seine Postleitzahl?

Seine Postleitzahl ist _____.