

Name:

Datum:

Nr:

Nomen	der	die	das	Die (Pl.)
___ Gras				
___ Hafen				
___ Gitarre				
___ Herz				
___ Hände				
___ Hexe				
___ Hase				
___ Holz				
___ Igel				
___ Insel				
___ Jahreszeit				
___ Jäger				
___ Kerze				
___ Ei				
___ Libelle				
___ Milch				
___ Mäuse				
___ Mais				
___ Nase				