

Schwer

Name: _____

Datum: _____

	9	5									1				
				0				A				8	5	F	
					8		5		3		2				
	A			D				5			C		2	0	
						A		C						1	
	8										5		B		
A		3	5	C					1		B			7	
B			7				1		8	F	E		3		
8	F	E													
	7				F				5		1	6	D	0	
1	5			6		D	C		F		4	9	7		
6	3								9			2			
			F			0		1			9			2	
5	C							4				F		6	D
		8	9	4							F	E			
			D			5				3		7			



D					F			C	6				8		B
7	0	9		E	2			1			A			D	
C	F							D					3	2	
	A							4				F	6	0	
			E	8				9						C	
	3					6							B		2
1	7	A					9					E			8
		C		2					0		E			9	
		D					C						E		
	B		6		8	0	1	2				3			
8	1		A						3				5		
		2	F				4	E		9		0		B	6
F														6	0
	4				5				7			1			D
		8			6	F				4	B				
E										C					



