

Schwer

Name: _____

Datum: _____

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



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



