

Schwer

Name: _____

Datum: _____



			4	3				
	4		1	5				
	1						4	
					4			
	9					4	1	
4					2			9
3		9					5	
			6				3	
1	8	6	5	7			2	

	4	6	7		3	9	5	
1		7						
	8		6					
		1					8	
8	2		1	4			3	5
		4				8		2
							4	
3							1	7



1	5			2	7			
		6	4					
	8	2				3		7
		1						
	4			1	9	5		
		8	2				4	1
7								
	9					1		5
			5		2			

	5				9	2		
		3		5				1
	9	1			4	8	6	5
5							8	6
9								
	1		7	3				
3	4	7	5				1	
								2



