

Schwer

Name: _____

Datum: _____



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

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



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

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



