

Schwer

Name: _____

Datum: _____



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

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



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

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



