

Schwer

Name: _____

Datum: _____



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

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



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

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



