

Schwer

Name: _____

Datum: _____



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

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



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

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



