



Beachten Sie bitte zum Ausfüllen dieses Lösungsbogens die Hinweise auf dem Deckblatt Ihres Aufgabensatzes!

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value=""/><br>Seite 2                                                                                                                          |                                            | Sp. 15-18 |
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="4"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/><br>Seite 3 |                                            | Sp. 19-25 |
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="8"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/><br>Seite 4                                                                                                                                                       |                                            | Sp. 26-29 |
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="11"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="13"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/><br>Seite 5                                                                                         |                                            | Sp. 30-34 |
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="14"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="16"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="17"/> <input type="text" value=""/><br>Seite 6                                                         |                                            | Sp. 35-40 |
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="18"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="19"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="20"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="21"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/><br>Seite 7                                                         |                                            | Sp. 41-46 |
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="22"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="23"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="24"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="25"/> <input type="text" value=""/><br>Seite 8                                                         |                                            | Sp. 47-51 |
| <b>Aufgabe</b><br>Nr. <input type="text" value="26"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="27"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="28"/> <input type="text" value=""/><br>Seite 9                                                                                                                                                     | Prüfling<br><input type="text" value="9"/> | Sp. 52-55 |