

Name _____

QR-Code



Schriftliche Prüfung - LESEN und SPRACHBAUSTEINE

ÖIF	01	01
-----	----	----

Teil 1

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D

Teil 2

6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J

Teil 3

11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D	E	F	G

Teil 4

16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C

Name _____

QR-Code



Schriftliche Prüfung - HÖREN

ÖIF	02	01
-----	----	----

BewerterID	
------------	--

Teil 1

26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C

Teil 2

36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	0

Für die
Bewertung

Name _____

QR-Code



Schriftliche Prüfung - SCHREIBEN 1

ÖIF	03	01
-----	----	----

Für die
Bewertung

--	--

Bitte geben Sie dieses Blatt nach „Schreiben“ bei der Prüfungsaufsicht ab!

Name _____

QR-Code



Schriftliche Prüfung - SCHREIBEN 1

ÖIF	03	02
-----	----	----

Für die
Bewertung

--	--

Bitte geben Sie dieses Blatt nach „Schreiben“ bei der Prüfungsaufsicht ab!

Name _____

QR-Code



Schriftliche Prüfung - SCHREIBEN 2

ÖIF	03	03
-----	----	----

Für die
Bewertung

--	--

Bitte geben Sie dieses Blatt nach „Schreiben“ bei der Prüfungsaufsicht ab!

Name _____

QR-Code



Schriftliche Prüfung - SCHREIBEN 2

ÖIF	03	04
-----	----	----

Für die
Bewertung

--	--

Bitte geben Sie dieses Blatt nach „Schreiben“ bei der Prüfungsaufsicht ab!