

Name: _____
 Gruppennummer: _____

Text: _____
 Bild: _____

Mündliche NOTE: _____
 (Summe der Teilnoten : 4)

| Note | Sprech- und Verständnisfähigkeit | Wortschatz / Ausdruck / Stil | Aussprache / Lektüre | Korrektheit / Grammatik |
|------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 6 | | | | |
| 5 | | | | |
| 4 | | | | |
| 3 | | | | |
| 2 | | | | |
| 1 | | | | |

Teilnoten:

Zusätzliche Bemerkungen: _____ Lehrkraft: _____

Name: _____
 Gruppennummer: _____

Text: _____
 Bild: _____

Mündliche NOTE: _____
 (Summe der Teilnoten : 4)

| Note | Sprech- und Verständnisfähigkeit | Wortschatz / Ausdruck / Stil | Aussprache / Lektüre | Korrektheit / Grammatik |
|------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 6 | | | | |
| 5 | | | | |
| 4 | | | | |
| 3 | | | | |
| 2 | | | | |
| 1 | | | | |

Teilnoten:

Zusätzliche Bemerkungen: _____ Lehrkraft: _____