

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Fragen an dich

1) Schwimmst du?

---

2) Gehst du gern spazieren?

---

3) Malst du Bilder?

---

4) Kochst du gern?

---

5) Rauchst du?

---

6) Duschst du jeden Tag?

---

7) Schreibst du gern?

---

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Fragen an dich

8) Singst du gern?

\_\_\_\_\_

9) Fotografierst du gern?

\_\_\_\_\_

10) Lachst du oft?

\_\_\_\_\_

-----

\_\_\_\_\_

-----

\_\_\_\_\_

-----

\_\_\_\_\_