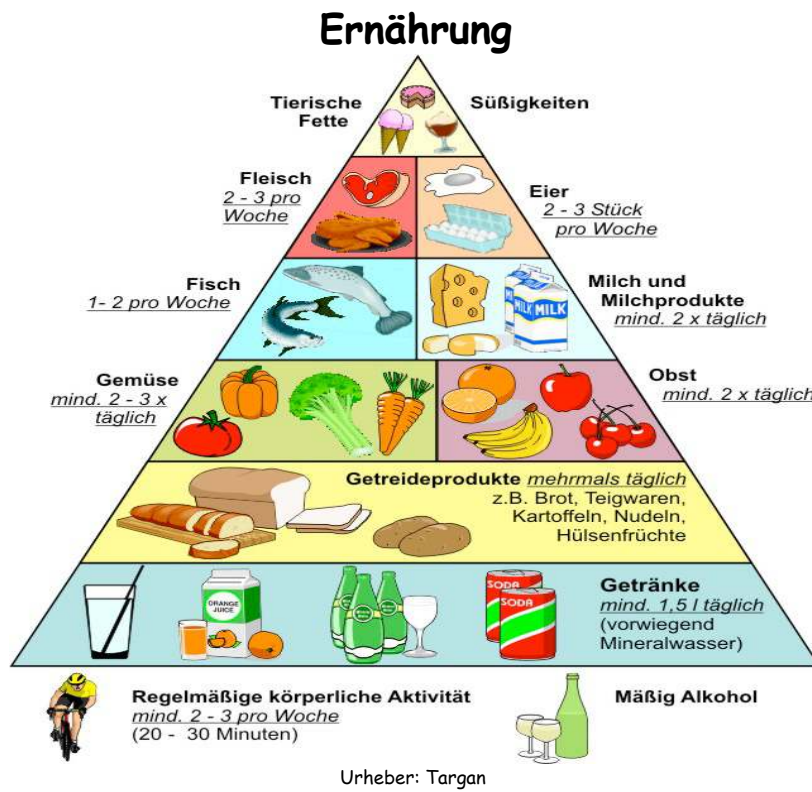


Name: _____

Datum: _____



1) Welche Getränke sind gesund?

2) Was soll ich oft (mehrmals täglich) essen?

3) Was soll ich nicht so oft essen?
