

Name _____

Kundennummer _____



**Schriftliche Prüfung
LESEN**

ÖIF

02

01

Teil 1

1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	1
	a	b	c	d	e	f	
2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2
	a	b	c	d	e	f	
3	☐	☐	☐	☐	☐	☐	3
	a	b	c	d	e	f	

Teil 2

4	☐	☐	☐	4
	a	b	c	
5	☐	☐	☐	5
	a	b	c	
6	☐	☐	☐	6
	a	b	c	
7	☐	☐	☐	7
	a	b	c	

Teil 3

8	☐	☐	☐	8
	a	b	c	
9	☐	☐	☐	9
	a	b	c	
10	☐	☐	☐	10
	a	b	c	
11	☐	☐	☐	11
	a	b	c	
12	☐	☐	☐	12
	a	b	c	
13	☐	☐	☐	13
	a	b	c	
14	☐	☐	☐	14
	a	b	c	
15	☐	☐	☐	15
	a	b	c	

Teil 4

16	☐	☐	☐	16
	a	b	c	
17	☐	☐	☐	17
	a	b	c	
18	☐	☐	☐	18
	a	b	c	
19	☐	☐	☐	19
	a	b	c	
20	☐	☐	☐	20
	a	b	c	

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