

# Übung zum Optischen Gedächtnis

(mit einstelligen Zahlen)



Merke dir alle 6 Zahlen!

Knicke das Blatt anschließend an der dicken Linie um.

In welchem Kästchen hast du die jeweiligen Zahlen gesehen?

Kreuze das richtige Kästchen an!

|   |   |
|---|---|
| 6 | 4 |
| 3 | 5 |
| 8 | 1 |

-----

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 1                        |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 3                        |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 4                        |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 8                        |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 6                        |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 5                        |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |