

Stellvertreter (M)

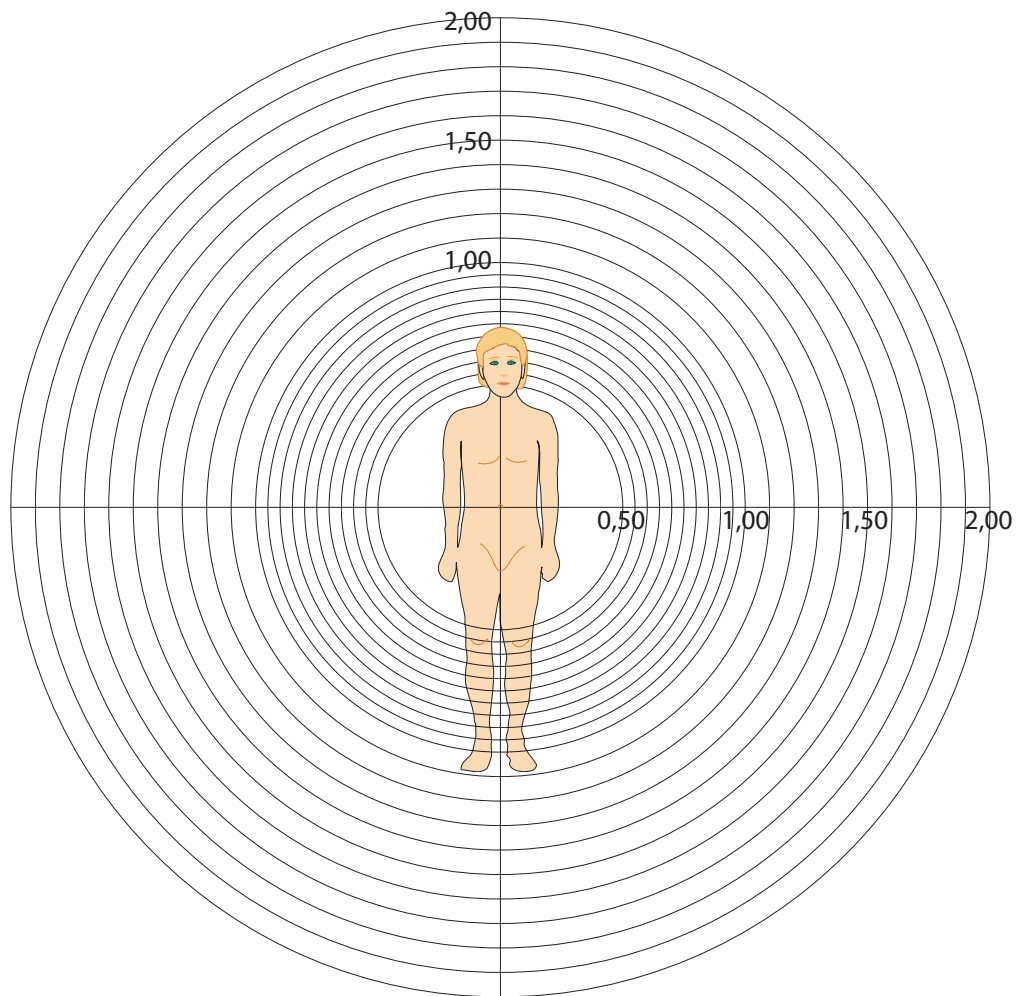
A

10

Name des Probanden:

Adresse:

gemutet von: am :



H3-Arbeitsblätter

