

Ich packe meinen Koffer und nehme mit....

Bekleidung	Sonstiges	Toilettenartikel
Regenbekleidung <input type="checkbox"/>	Reisewecker <input type="checkbox"/>	Seife/Duschbad <input type="checkbox"/>
T-Shirt <input type="checkbox"/>	Ersatzbrille <input type="checkbox"/>	Shampoo <input type="checkbox"/>
Hosen <input type="checkbox"/>	Literatur (kl.Bibliothek vorhanden) <input type="checkbox"/>	Hautpflegemittel <input type="checkbox"/>
Pullover <input type="checkbox"/>	Schreibutensilien <input type="checkbox"/>	Kamm <input type="checkbox"/>
Mantel <input type="checkbox"/>	Nähzeug <input type="checkbox"/>	Fön <input type="checkbox"/>
Unterwäsche <input type="checkbox"/>	Röntgenbilder /CD <input type="checkbox"/>	Waschlappen <input type="checkbox"/>
Strickjacke <input type="checkbox"/>	wenn vorhanden Arztberichte <input type="checkbox"/>	Hygieneartikel <input type="checkbox"/>
Kostüme <input type="checkbox"/>	Radio <input type="checkbox"/>	Nageletui <input type="checkbox"/>
Blusen/ Hemden <input type="checkbox"/>	Ladekabel <input type="checkbox"/>	Haartrockner <input type="checkbox"/>
Handschuhe <input type="checkbox"/>	Bettwäsche vorhanden <input checked="" type="checkbox"/>	Rasierzeug <input type="checkbox"/>
Mütze <input type="checkbox"/>	Handtücher vorhanden <input checked="" type="checkbox"/>	Taschentücher <input type="checkbox"/>
Socken <input type="checkbox"/>	(beides stellt die Klinik zur Verfügung)	Deodorant <input type="checkbox"/>
	Personalausweis <input type="checkbox"/>	Zahnbürste <input type="checkbox"/>
	Allergiepass <input type="checkbox"/>	Zahnpasta <input type="checkbox"/>
	Krankenkassenkarte <input type="checkbox"/>	Haftcreme <input type="checkbox"/>
		Prothesenbecher <input type="checkbox"/>
		Proth.Reiniger <input type="checkbox"/>
Sportkleidung	Persönliche Hilfsmittel	Schuhe
Je nach Bedarf !!	Bitte nicht vergessen!!	Je nach Bedarf !!
Gymnastik- oder Trainingsanzug <input type="checkbox"/>	Rollstuhl <input type="checkbox"/>	Straßenschuhe <input type="checkbox"/>
Ersatz-Jogginghosen <input type="checkbox"/>	Gehstützen <input type="checkbox"/>	Hausschuhe <input type="checkbox"/>
Badekappe (bei Bedarf) <input type="checkbox"/>		Turnschuhe <input type="checkbox"/>
Badebekleidung <input type="checkbox"/>	Medikamente für 7 Tage <input type="checkbox"/>	Badeschuhe <input type="checkbox"/>
evtl. Bademantel <input type="checkbox"/>		
Leihmöglichkeit besteht (geg.Gebühr) <input type="checkbox"/>	Nackenstützkissen <input type="checkbox"/>	Eigene Bemerkungen
	Toilettensitzerhöhung <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Schuhanzieher <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Strumpfanzieher <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Nackenkissen <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	and. persönl. Hilfsm. <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Fuß- und Handschiene <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>