

#### Persönliches

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personalausweis     | <input type="checkbox"/> Bankunterlagen   | <input type="checkbox"/> Adressbuch     |
| <input type="checkbox"/> Pass                | <input type="checkbox"/> EC-, Kreditkarte | <input type="checkbox"/> Telefonnummern |
| <input type="checkbox"/> Dokumente           | <input type="checkbox"/> Schmuck          | <input type="checkbox"/> Schlüssel      |
| <input type="checkbox"/> Urkunden            | <input type="checkbox"/> Verträge         | <input type="checkbox"/> _____          |
| <input type="checkbox"/> Bargeld: _____ Euro | <input type="checkbox"/> Führerschein     | <input type="checkbox"/> _____          |
| <input type="checkbox"/> Wertgegenstände     | <input type="checkbox"/> Handy            | <input type="checkbox"/> _____          |

#### Verschiedenes

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Werkzeug        | <input type="checkbox"/> Wasserkocher      | <input type="checkbox"/> Erste Hilfe Kasten |
| <input type="checkbox"/> Medikamente     | <input type="checkbox"/> Getränke          | <input type="checkbox"/> Handtücher         |
| <input type="checkbox"/> Lebensmittel    | <input type="checkbox"/> Kochtopf / Pfanne | <input type="checkbox"/> Taschentücher      |
| <input type="checkbox"/> Geschirr        | <input type="checkbox"/> Servietten        | <input type="checkbox"/> Bettwäsche         |
| <input type="checkbox"/> Toilettenpapier | <input type="checkbox"/> Mikrowelle        | <input type="checkbox"/> Schnuller          |
| <input type="checkbox"/> Putzmittel      | <input type="checkbox"/> Putzschwamm       | <input type="checkbox"/> Windeln            |
| <input type="checkbox"/> Frische Wäsche  | <input type="checkbox"/> Babynahrung       | <input type="checkbox"/> Kinderspielzeug    |
| <input type="checkbox"/> Besteck         | <input type="checkbox"/> Bohrmaschine      | <input type="checkbox"/> Kinderbücher       |
| <input type="checkbox"/> _____           | <input type="checkbox"/> _____             | <input type="checkbox"/> _____              |
| <input type="checkbox"/> _____           | <input type="checkbox"/> _____             | <input type="checkbox"/> _____              |

