



JUCHUUU...URLAUB!!

FINANZEN/PAPIERE

- Personalausweis/Reisepass
- Führerschein
- Krankenkassenkarte
- Kreditkarte
- ADAC/ACE Karte
- Tickets (Fug/Bahn)
- Hoteladresse/Nummer etc.
- _____
- _____
- _____

REISEAPOTHEKE/NEEDS

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

TECHNISCHES

- Handyladekabel
- Fotokamera
- Tablet/Laptop + Ladekabel
- Kopfhörer
- _____
- _____
- _____
- _____

SONSTIGES

- Ohrenstöpsel
- Nackenkissen
- Spiele
- Buch
- Schlafmaske
- _____
- _____
- _____

ERLEDIGUNGEN VOR ABREISE

EINKAUF

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ZU HAUSE

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

SONSTIGES

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____



GEPÄCK VON: _____

H a n d g e p ä c k

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

K o f f e r / H a u p t g e p ä c k

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