

CHECKLISTE: KOFFERPACKEN FÜR DIE REHA

STANDARD-BEKLEIDUNG

	ja	nein	Notizen
Jacke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pullover, Sweatshirts, Langarmshirts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T-Shirts, Muskelshirts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeans, Shorts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
gemütliche (Sweat-/Jogging-) Hosen lang/kurz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unterwäsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Socken, ggf. Stützstrümpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nachtwäsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regenkleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

BEKLEIDUNG FÜR DIE ANWENDUNGEN

Aqua-Sport	Badehosen (falls mehrfach am Tag Aqua-Sport ansteht, damit Sie keine nasse Badehose tragen müssen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schwimm-Shirt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bademantel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Badetuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Badepantoletten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outdoor-Sport	wetterfeste Kleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	feste Schuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallensport	Sportschuhe (müssen für Hallenböden geeignet sein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sporthose lang/kurz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sportshirts lang/kurz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trainingsanzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	spezielle Sportsocken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HYGIENE

	Handtücher (fragen Sie in jedem Fall vorher bei der Klinik nach, ob Handtücher gestellt werden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Shampoo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Duschgel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Deo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rasierer, Rasierschaum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wattestäbchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gesichtscreme, ggf. Sonnencreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kamm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Föhn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nagelschere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

