

Checkliste/Packliste (Teil2)

Motorradkleidung:

Helm	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
InterCom	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Halstuch	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jacke	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Hose	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Nierengurt	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Stiefel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Regenkombi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Handschuhe	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Packrolle:

Jeans lang/kurz	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
T-Shirts	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Zip-Hose	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Windjacke	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Turn-/Wanderschuhe	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
FlipFlops	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Badehose	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pullover	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Unterwäsche	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Socken	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Hygiene (i.d.Packrolle):

Kulturtasche	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mikrofaser-Handtuch	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Toilettenpapier	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Zahnbürste	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Zahnpasta	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Duschgel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Rasierer	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Wäscheleine	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Aspirin o.ä. Medikamente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mückenspray	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>