

Vorname:  Nachname:  Datum:

**Körperpflege**

Bodybutter	
Bodylotion	
Deoroller	
Duschgel	
Flüssig-Seife / Seifenstücke und Seifendosen	
Gels / Cremes / Salben	

**Haarpflege**

Bürsten und Kämme	
Haarschmuck (Haargummis, -bänder, -spangen etc.)	
Pflegespülung / Haarkur	
Shampoo	

**Gesichtspflege**

Cremes	
dekorative Kosmetik (Make-Up etc.)	
Lippenpflege	

**Zahnpflege**

Zahnbürsten	
Zahnpasta	

**Hand- und Fußpflege**

Hand- und Fußcremes	
Nagelfeilen, -scheren und -knipser	

**Haarentfernung**

Einwegrasierer	
Rasierschaum / -gel	

**Hygiene und Reinigung**

Damenhygiene (Tampons, Binden, Slipeinlagen, Wochenbetteinlagen)	
Feuchttücher	
Kondome	
Kulturbeutel	
Ohropax	
Pflaster	
Schlafbrillen	
Taschentücher	
Toilettenpapier	
Waschmittel (Reisewaschmittel, desinfizierendes Waschmittel)	
Wattestäbchen	

**Kinder-Produkte**

Kinder-Duschgel	
Kinder-Shampoo	
Kinder-Zahnbürsten	
Kinder-Zahnpasta	

**Baby-Produkte**

Feuchttücher	
Flaschen mit Sauger / Trinkbecher	
Wannen / Badeeimer	
Wundcreme	
Schnuller	
Wärmflaschen	

**Windeln**

	1	2	3	4	5
Baby- und Kinderwindeln	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inkontinenzwindeln					Anzahl <input type="text"/>

Wenn möglich, berücksichtigen wir Ihre Angaben zu Vorlieben oder Abneigungen:

**WICHTIG:** Tragen Sie Ihren Namen, das Datum und Ihren Bedarf bitte vorab ein. Bringen Sie den Ausdruck mit oder speichern Sie ihn unter einem neuen Dateinamen und senden diese Datei an [bestellung@sachspenden-bonn.de](mailto:bestellung@sachspenden-bonn.de). Der Ausdruck liegt dann für Sie bereit.