



Camperausbau CHECKLISTE

1. ANFORDERUNGEN AN MEINEN CAMPER

2. BUDGETIERUNG

3. FAHRZEUGTYP

4. ZEITPLANUNG

5. LAYOUTPLANUNG

6. SKIZZE UND BESCHREIBUNG

7. DRINGEND ZU KLÄRENDE FRAGEN

8. DARAUf MUSS ICH ACHTEN



REISEN
WEIL DAS LEBEN KURZ IST
UND DIE WELT SO GROSS

PLANUNG CAMPERAUSBAU

01

ANFORDERUNGEN AN MEINEN CAMPER

a) Wie viele Personen reisen? ____ Sitzplätze / ____ Schlafplätze

b) Wie hoch soll das Fahrzeug maximal sein?

Benötige ich Stehhöhe, diese dauerhaft oder bin ich flexibel?
maximale Höhe: ____m

c) Wie lang soll das Fahrzeug maximal sein? (mit/ ohne Gepäckträger)

maximale Länge: ____m

d) Wann möchtest du Reisen?

Frühjahr Sommer Herbst Winter

e) Wohin geht die Reise?

f) Wozu möchte ich das Fahrzeug nutzen? Reisemobil oder Reisemobil und Arbeitsauto,..

g) Darauf möchte ich im Camper nicht verzichten:

Kochstelle

Toilette

Dusche

Heizung

Solarsystem

Trinkwassersystem

230V Anschluss

ausreichend Stauraum

h) zusätzliche Anforderungen:

Fenster/ Ventilator (Wie viele? Wo?) _____

Geländegängigkeit

Außendusche

Landstrom

Fahrradträger

Dachträger

Dachterrasse

Holzofen



REISEN
WEIL DAS LEBEN KURZ IST
UND DIE WELT SO GROSS

PLANUNG CAMPERAUSBAU

02 BUDGETIERUNG

- a) mein Budget: _____ €
 b) zusätzliche & evtl. auftretende Mehrkosten (10-15%): _____ €
 c) benötigtes Gesamtbudget: _____ €

03 FAHRZEUGTYP

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a) Minicamper | <input type="checkbox"/> b) Bus |
| <input type="checkbox"/> c) Kastenwagen | <input type="checkbox"/> d) Wohnmobil |
| <input type="checkbox"/> e) Wohnwagen | <input type="checkbox"/> f) Expeditionsmobil |
| <input type="checkbox"/> g) Auto mit Dachzelt | <input type="checkbox"/> _____ |

04 ZEITPLANUNG AUSBAU

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a) _____h/ Tag | <input type="checkbox"/> b) _____h/ Woche |
| <input type="checkbox"/> c) _____h/ Wochenende | <input type="checkbox"/> d) _____h/ Monat |
| e) Gesamtdauer: _____ Wochen | |

05 LAYOUTPLANUNG GROB

- | | |
|--|--|
| a) Bett: | |
| <input type="checkbox"/> Querbett | <input type="checkbox"/> Längsbett |
| <input type="checkbox"/> festes Bett | <input type="checkbox"/> umbaubares Bett zur Sitzecke |
| b) Küche: | |
| <input type="checkbox"/> längs | <input type="checkbox"/> quer hinter den Fahrersitzen |
| <input type="checkbox"/> übers Eckk | <input type="checkbox"/> große / <input type="checkbox"/> kleine Arbeitsfläche |
| c) Dusche: | |
| <input type="checkbox"/> fest/ eigener Raum | <input type="checkbox"/> umbaubar/ klappbar |
| <input type="checkbox"/> nur außerhalb | <input type="checkbox"/> keine |
| d) Toilette: | |
| <input type="checkbox"/> Trockentrentoilette > | <input type="checkbox"/> fest verbaut <input type="checkbox"/> mobil |
| <input type="checkbox"/> tragbare Toilette | <input type="checkbox"/> Kassetten-toilette (Chemie) |
| e) Kühlschrank/-box: | |
| <input type="checkbox"/> groß | <input type="checkbox"/> klein |
| <input type="checkbox"/> fest | <input type="checkbox"/> mobil |
| <input type="checkbox"/> Kompressor K. | <input type="checkbox"/> Absorber K. |
| f) Fahrräder: | |
| <input type="checkbox"/> innen | <input type="checkbox"/> außen |
| g) Heizung: | |
| <input type="checkbox"/> Holzofen | <input type="checkbox"/> Gasheizung |
| <input type="checkbox"/> Dieselstandheizung | <input type="checkbox"/> _____ |

