



Sklaven-Nr. _____

Stoppwort / Safeword: **Autobahn**

Ich bin: Anfänger / Einsteiger Fortgeschritten
 devot Masochist

Spanking: NEIN soft mittel hart
 Ficken: NEIN bare mit Gummi
 Blasen: NEIN bare mit Gummi

Leckdienste:

	NEIN	JA		NEIN	JA
Schuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Achseln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rimming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NEIN	JA		NEIN	JA
Analspiele / Plug / Dildo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bondage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bleibende Schäden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Breathcontrol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CBT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cum ins Maul abspritzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Depththroat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cum schlucken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elektro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gut Punch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nadeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poppers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sounding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sneakers Sex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spucke	<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"/>

Meine Vorlieben (der Top ist hierzu nicht verpflichtet):
