

LEBENS LAUF / BIOGRAPHIE

Name _____ Vorname _____

Geb.datum _____ Konfession _____

früherer Wohnort _____

besuchte Schulen _____

berufl. Werdegang _____

Beruf vor Pensionierung _____

Tätigkeit nach Pensionierung _____
(hat er/sie noch Beziehung
zum Beruf) _____

spezielle Erlebnisse/Vorkomm-
nisse aus dem / im Leben _____

Lebenspartner lebt er noch? _____
wenn ja, wo? _____
wenn verstorben, wann? _____
woran? _____

Kinder ja / nein _____
wenn ja, wieviele? _____
leben sie noch? _____

Geschwister wieviele? _____
leben sie noch? _____
sind sie gestorben? _____

Hobbies

Sieht er/sie gerne fern; Was?

Hört er/sie gerne Radio; Was?

Liest er/sie gerne; Was?

Macht er/sie gerne einen Mittagsschlaf

Was isst er/sie gerne?

Besondere Angewohnheiten

Auf Grund des Eintrittes in unser Alters- und Pflegeheim möchten wir gerne die Gefühle gegenüber dem Eintritt wissen.

ist es Angst

- Freude

- Unsicherheit

Gibt es sonst noch spezielle Wünsche (z.B. betr. Religion / Gottesdienst / Besuch des Pfarrers, etc.)?

Datum, Unterschrift: