



Biografie

Alle Angaben sind auf freiwilliger Basis und werden vertraulich behandelt! Sie dienen dazu Ihren Angehörigen besser nach seinen individuellen Bedürfnissen zu pflegen und zu betreuen.

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____ von wem ausgefüllt? _____

Ausbildung

Schulzeit: Name der Schule? Hatten Sie einen Lieblingslehrer? Welche Fächer haben Ihnen Spaß gemacht?

Kommentar: _____

von/bis: _____

Schulform: _____

Berufsausbildung: gelernter Beruf. Wie war Ihre Lehrzeit? Firma der Ausbildung

Kommentar: _____

von/bis: _____

Studium: Studienfach, wie viel Semester haben Sie studiert? Welchen Abschluss haben Sie?

Kommentar: _____

von/bis: _____

Hochschulform: _____

Beruf: Welchen Beruf haben Sie ausgeübt? Welche Firma und Tätigkeit.

Kommentar: _____

Berufsverlauf: Fortbildungen oder Qualifizierungen. Besondere Ereignisse

Kommentar: _____

von/bis: _____



Biografie

Ehe und Partnerschaft

| | |
|---|---|
| Erste Liebe: Wann und wo haben Sie sich kennengelernt? Wie lange waren Sie zusammen? Besondere Ereignisse? | |
| Kommentar: | _____ |
| | _____ |
| von/bis: | _____ |
| Heirat: | Name des Ehepartners? Wie und wo haben Sie geheiratet? Wer war Trauzeuge? |
| Kommentar: | _____ |
| | _____ |
| von/bis: | _____ |
| Kinder: | Name, Geburtsort, Verhältnis zu den Kindern und aktueller Kontakt? |
| Kommentar: | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| Geburtsdaten: | _____ |
| Weitere Partnerschaft: | Name des Lebenspartners? Erlebnisse der Partnerschaft? |
| Kommentar: | _____ |
| | _____ |
| von/bis: | _____ |

Freizeit

| | |
|----------------------|---|
| Vergangenheit | Was haben Sie in Ihrer Kindheit und Jugend in der Freizeit gemacht? |
| Kommentar: | _____ |
| | _____ |
| Gegenwart: | Womit beschäftigen Sie sich gerne in der Freizeit? |
| Kommentar: | _____ |
| | _____ |
| Zukunft: | Was würden Sie in Ihrer Freizeit noch einmal gerne tun? |
| Kommentar: | _____ |
| | _____ |



Biografie

Kindheit

| | |
|-------------------------------|---|
| Vater: | Welchen Beruf übte der Vater aus? Welche Eigenschaften mochten Sie an Ihrem Vater und welche nicht? |
| Kommentar: | _____ _____ |
| Geburtsdatum: | _____ |
| Mutter: | War Ihre Mutter berufstätig? Welche Eigenschaften mochten Sie an ihr und welche nicht? |
| Kommentar: | _____ _____ |
| Geburtsdatum: | _____ |
| Geschwister: | Haben Sie Geschwister (Brüder, Schwestern)? Sind die Geschwister jünger oder älter? |
| Kommentar: | _____ _____ |
| Großeltern: | Haben Sie Ihre Groß- oder Urgroßeltern bewusst erlebt? |
| Kommentar: | _____ _____ |
| Wohnumstände: | In welcher Umgebung (Land oder Stadt) lebten Sie in Ihrer Jugend? (eigenes Haus o. Miete) |
| Kommentar: | _____ |
| Tiere: | Hatten Sie Haus- o. Nutztiere? |
| Kommentar: | _____ |
| Sprachkultur zu Hause: | Welche Sprache oder Dialekt wurde in Ihrem Elternhaus gesprochen? |
| Kommentar: | _____ |
| Lieder: | Welche Lieder wurden in Ihrer Familie gerne gesungen? |
| Kommentar: | _____ |
| Feiertage: | Wie wurden Geburtstage und sonstige Ereignisse gefeiert? |
| Kommentar: | _____ |



Biografie

Kindheit

| | |
|--------------------|---|
| Besonderes: | Welche Charakter-bzw. generelle Eigenschaften wurden Ihnen als Kind nachgesagt? |
| Kommentar: | _____ _____ |

Kriegszeit

| | |
|-------------------------|---|
| Die Kriegsjahre: | Haben Sie einen Krieg mitgemacht oder haben Sie Angehörige im Krieg verloren? |
| Kommentar: | _____ _____ |
| Nachkriegsjahre: | Haben Sie gefährliche Krankheiten oder Unfälle überstanden? |
| Kommentar: | _____ _____ |

Musik und Kultur

| | |
|-------------------|---|
| Musik: | Interessiert Sie Musik und welche Musikrichtung? |
| Kommentar: | _____ _____ |
| Kultur: | Haben Sie besonderes Interesse an Kultur? (Theater) |
| Kommentar: | _____ _____ |

Politik

| | |
|-------------------|--|
| Interesse: | Haben Sie ein besonderes Interesse an Politik und waren o. sind Sie politisch aktiv? |
| Kommentar: | _____ _____ |

Religion

| | |
|--------------------------|---|
| Kindheit / Jugend | Wurden Sie streng, religiös oder liberal erzogen? |
| Kommentar: | _____ _____ |



Biografie

Religion

Erwachsen / Heute: Welcher Konfession gehören Sie heute an und pflegen Sie religiöse Rituale?

Kommentar: _____

Wünsche / Gedanken

Krankheitsfall: Welche Krankheit hatten Sie und hatte die Krankheit Auswirkungen auf Ihr weiteres Leben?

Kommentar: _____

von / bis _____

Zukunftserwartungen: Welche Wünsche haben Sie für Ihre weitere Zukunft?

Kommentar: _____

Ableben: Wo möchten Sie beerdigt werden und wie soll die Bestattung durchgeführt werden?

Kommentar: _____

Gewohnheiten / Vorlieben / Abneigungen

Gewohnheiten: Was pflegen Sie täglich zu tun und haben Sie einen bestimmten Tagesablauf?

Kommentar: _____

Vorlieben: Was macht Ihnen Spaß? Welche Getränke und Speisen bevorzugen Sie? Wie kleiden Sie sich?

Kommentar: _____

Abneigungen: Was mögen Sie nicht? (Musik, Essen / Getränke, Kleidung etc.)

Kommentar: _____
