

	Formblatt Biographiebogen	Seite 1 von 3
	CHR-4-1-1-FB-2-4	

Name:

Geburtsdatum/Geburtsort:

.....

Bitte beschreiben Sie Ihren Tagesablauf:

Wie sind Ihre Aufsteh- und Zubettgehzeiten?
Wann sind normalerweise Ihre Essenszeiten?
Vorlieben und Abneigungen bzgl. der Ernährung:
Bestehen Allergien?
Halten Sie gerne einen Mittagsschlaf?
Neigen Sie zu Über- oder Untergewicht?
Haben Sie noch Kontakt zu Freunden und Bekannten?
Wie haben Sie in den letzten Jahren Ihren Alltag gestaltet?

	Erstellt	Geprüft	Freigegeben
Datum	20.08.2009	25.6.2018	25.6.2018
Unterschrift	QZ	QZ	B.Prange



**Formblatt
Biographiebogen**

Seite 2 von 3

CHR-4-1-1-FB-2-4

Kinder- und Jugendalter:

Haben Sie noch lebende Geschwister:
Schulischer Werdegang:
Welche Fächer mochten Sie besonders gerne, welche überhaupt nicht?
Wer war in der Jugend Ihr Idol (Film, Musik, etc.)
Was haben Sie in Ihrer Freizeit gemacht?
Welche Ausbildung/Beruf haben Sie ergriffen?

Erwachsenenalter:

Heirat/Lebensgemeinschaft:
Haben Sie Kinder? Eigenschaften und Verhältnis zu den Kindern:
Gibt es Kontakt zu lebenden Geschwistern:
Konfession, leben Sie Ihren Glauben (Kirchgang, Gebete etc.)?
Sind Sie Naturliebhaber?



**Formblatt
Biographiebogen**

Seite 3 von 3

CHR-4-1-1-FB-2-4

Welche Reisen haben Sie unternommen?

Welche Filme, Musik, Bücher mögen Sie?

Welche Düfte mögen Sie besonders gerne?

Hatten Sie Haustiere:

Gab es Traditionen, die für Sie und/oder Ihre Familie besonders wichtig waren?

Wie verbrachten Sie Weihnachten, Ostern (Traditionen, Rituale)?

Welche positiven Erlebnisse begleiten Sie?

Wie haben Sie sich das „Alt werden“ vorgestellt?

Wie stellen Sie sich ihren letzten Weg vor?