

Biografische Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsname

Geburtsort

Letzte Adresse, vorherige Wohnorte mit Angabe der ungefähren Wohndauer

.....
.....
.....
.....

Anzahl und Namen der Kinder mit Angabe des Wohnortes, verstorbene Kinder (Sterbejahr)

.....
.....
.....

Anzahl und Namen der Geschwister mit Angabe des Wohnortes, verstorbene Geschwister

.....
.....
.....

besonders wichtige Bezugspersonen außerhalb der Familie

.....
.....

Ehe(n), Lebensgemeinschaften mit Angabe der Dauer

.....
.....

Berufliche Tätigkeiten mit Angabe des Arbeitgebers, Arbeitsortes und der Beschäftigungsdauer

.....
.....
.....
.....

Friedrich-Schäfer-Haus

Alfons-Bitschnau-Weg 4, 79423 Heitersheim
Telefon (076 34) 52 62-0
friedrich-schaefer-haus@caritas-freiburg.de
www.caritas-freiburg.de



Besonders gern ausgeführte Tätigkeiten/Hobbys (auch in der Vergangenheit)

.....
.....

Besondere Vorlieben (Ernährung, Körperpflege, Sonstiges)

.....
.....

Besondere Abneigungen (Ernährung, Körperpflege, Sonstiges)

.....
.....

Besondere Ängste (z. B. vor Gewittern, alleine sein ...)

.....
.....

Schicksalsschläge (z. B. verstorbene Kinder), prägende Ereignisse im Lebenslauf

.....
.....
.....
.....

Religiöse Einstellung (z. B. besonders intensiv gelebt, ablehnende Haltung, Gleichgültigkeit ...)

.....
.....

Grund für den Einzug ins Friedrich-Schäfer-Haus

.....
.....

Ich bin mit der Weitergabe der biografischen Daten an das Pflegepersonal des Friedrich-Schäfer-Hauses

einverstanden nicht einverstanden

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Patient/in oder gesetzliche/r Betreuer/in