


AWO Bezirksverband Niederbayern/Oberpfalz e.V. Brennesstr. 2 93059 Regensburg	<b>Biografiebogen zum Einzug</b>	AWO Seniorenzentrum Carl Lappy Brennesstraße 2 93059 Regensburg	
EI Dokument 2.7			

**Persönliche Daten:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsname:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_  
**Religion:** \_\_\_\_\_ **aktiver Kirchgang vor Einzug:**  ja/  nein  
**am Abendmahl teilgenommen**  ja/  nein  
**Religiöse Rituale (Weihwasser, Abendgebet, ...):** \_\_\_\_\_

**Sprachkenntnisse/ Dialekte:** \_\_\_\_\_  
**Schulbesuch** (Schulart, Schulort,): \_\_\_\_\_

**Ausbildung** (Beruf, Firma): \_\_\_\_\_  
**Berufsleben** (Tätigkeit, Firma): \_\_\_\_\_

**Familie:**


**Vater** (Vorname, Beruf, verstorben im Altern von): \_\_\_\_\_  
**Mutter** (Vorname, Beruf, verstorben im Altern von): \_\_\_\_\_  
**Wo wurde die Kindheit verbracht und wie waren die Wohnverhältnisse:**  
 Stadt  ländlich/ Dorf

**Geschwister** (Vorname, verstorben?): \_\_\_\_\_

**Familienstand:**  verheiratet  verwitwet  geschieden  ledig  
**Partner** (Vorname, Beruf): \_\_\_\_\_  
**Hochzeitstag:** \_\_\_\_\_  
**Sonstiges ( 2. Heirat):** \_\_\_\_\_  
**verwitwet/ geschieden seit:** \_\_\_\_\_

**Kinder** (Vornamen): \_\_\_\_\_  
**Enkel** (Vornamen): \_\_\_\_\_  
**Urenkel** (Vornamen): \_\_\_\_\_

Bearbeiter/in	Geprüft Datum	Freigabe GF Datum	Version	Seite
SD/ Geronto	Myslakowski Rita	Myslakowski Rita, 20.12.23	EI 6	1 von 4

AWO Bezirksverband Niederbayern/Oberpfalz e.V. Brennesstr. 2 93059 Regensburg	<b>Biografiebogen zum Einzug</b>	AWO Seniorenzentrum Carl Lappy Brennesstraße 2 93059 Regensburg	
EI Dokument 2.7			

**Prägende Lebensereignisse oder Familiengeschichten (z.B. Verlust von Angehörigen, Krieg, Flucht, Aussiedlung, Lottogewinn, ...):**

---



---



---

**Gibt es etwas, was der/ dem Bewohner Angst macht:** \_\_\_\_\_

---

**Beschreiben Sie bitte kurz, was für sie/ ihn besonders wichtig ist/ war bzw. worauf sie/ er besonderen Wert legt/ gelegt hat ( z.B. Freundlichkeit, Ordnung, Pünktlichkeit, ...).**

---

**Gibt es besondere Eigenheiten/ Rituale:** \_\_\_\_\_

---

**Welche Verhaltensweisen sind/ waren für die/ den Bewohner/in charakteristisch?**


- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tagmensch                | <input type="checkbox"/> Nachtmensch                |
| <input type="checkbox"/> lebhaft/ temperamentvoll | <input type="checkbox"/> fröhlich/ humorvoll        |
| <input type="checkbox"/> ruhig                    | <input type="checkbox"/> unruhig                    |
| <input type="checkbox"/> ängstlich                | <input type="checkbox"/> mutig                      |
|   | <input type="checkbox"/> zurückgezogen              |
|   | <input type="checkbox"/> kontaktfreudig/ mitteilbar |

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Wie hat sie/ er sich in Krisensituationen verhalten**

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> aufbrausend | <input type="checkbox"/> sich zurückziehend | <input type="checkbox"/> diplomatisch     |
| <input type="checkbox"/> schlichtend | <input type="checkbox"/> verdrängend        | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |

Bearbeiter/in	Geprüft Datum	Freigabe GF Datum	Version	Seite
SD/ Geronto	Myslakowski Rita	Myslakowski Rita, 20.12.23	EI 6	2 von 4

AWO Bezirksverband Niederbayern/Oberpfalz e.V. Brennesstr. 2 93059 Regensburg	<b>Biografiebogen zum Einzug</b>	AWO Seniorenzentrum Carl Lappy Brennesstraße 2 93059 Regensburg	
EI Dokument 2.7			

**Bisherige Wohnsituation:**

Lebte bisher in (immer an einem Ort oder viele Umzüge – letzter Wohnort):

---



---

- Großstadt       Kleinstadt       Dorf  
 alleine       bei Kindern       mit Ehepartner  
 zur Miete       im eigenen Haus       in eigener Wohnung

**Garten:**  ja/  nein      **Balkon:**  ja/  nein

**Haustier:**  ja/  nein

**Tierart:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Bisheriger Tagesablauf (z.B. Aufstehen, Essenszeiten, Ruhephasen) vor dem Einzug:**

**Aufstehen:** \_\_\_\_\_ Uhr      **Mittagsruhe:**  ja (von \_\_\_\_\_ – bis \_\_\_\_\_)  
 nein       z. T.  
**Bad:** \_\_\_\_\_ Uhr  
**Frühstück:** \_\_\_\_\_ Uhr      **Tätigkeit nachmittags:** \_\_\_\_\_  
**Tätigkeit vormittags:** \_\_\_\_\_      **Abendessen:** \_\_\_\_\_ Uhr  
**Mittagessen:** \_\_\_\_\_ Uhr      **Tätigkeit abends:** \_\_\_\_\_  
**Schlafen:** : \_\_\_\_\_ Uhr

**Wie wurde die Freizeit gestaltet:**

Was macht bzw. machte Spaß, was macht bzw. machte der Bewohner gerne (Hobbies, Spiele, Tiere, Sport, ...): \_\_\_\_\_

**Interessen/ Aktivitäten nach der Arbeit :** \_\_\_\_\_

**Interessen/ Aktivitäten am Wochenende:** \_\_\_\_\_


**Interessen/ Aktivitäten im Urlaub (wo, was, ...) :** \_\_\_\_\_

**Musikgeschmack:** \_\_\_\_\_

**Lieblingssendungen im Radio/ Fernsehen:** \_\_\_\_\_

**Mitglied in einem Verein:** \_\_\_\_\_

Bearbeiter/in	Geprüft Datum	Freigabe GF Datum	Version	Seite
SD/ Geronto	Myslakowski Rita	Myslakowski Rita, 20.12.23	EI 6	3 von 4

AWO Bezirksverband Niederbayern/Oberpfalz e.V. Brennesstr. 2 93059 Regensburg	<b>Biografiebogen zum Einzug</b>	AWO Seniorenzentrum Carl Lappy Brennesstraße 2 93059 Regensburg	
EI Dokument 2.7			

### Vorlieben und Abneigungen

Lieblingsspeise: \_\_\_\_\_

Zu welcher Gelegenheit: \_\_\_\_\_

Lieblingsgetränk: \_\_\_\_\_

Zu welcher Gelegenheit: \_\_\_\_\_

Abneigung gegen Speisen: \_\_\_\_\_

Abneigung gegen Getränke: \_\_\_\_\_

Bestimmte Tischgewohnheiten: \_\_\_\_\_

**Kleidungsgewohnheiten (Küchenarbeit nur in Kittelschürze, sonntags im Anzug, nur Kleider und Röcke, abends in der Turnhose, ...)**

Alltagskleidung: \_\_\_\_\_

Sonntagskleidung: \_\_\_\_\_

Accessoires ( Schmuck, Lippenstift, ...): \_\_\_\_\_

Lieblingsfarbe: \_\_\_\_\_

**Schlafverhalten:** Fenster:  auf,  zu,  gekippt; Rollo:  oben,  unten:

**Körperpflege:**  Badewanne  Duschen  Waschbecken

Ergänzungen, Vorlieben, Abneigungen: \_\_\_\_\_

### Raucher

ja  früher geraucht  nein

Zigaretten  ja, Marke: \_\_\_\_\_ Zu welcher Gelegenheit: \_\_\_\_\_

Zigarre  ja, Marke: \_\_\_\_\_ Zu welcher Gelegenheit: \_\_\_\_\_

Pfeife  ja, Tabaksorte: \_\_\_\_\_ Zu welcher Gelegenheit: \_\_\_\_\_

Ergänzungen zum Fragebogen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Name und Verwandtschaftsgrad des Ausfüllenden: \_\_\_\_\_

Bearbeiter/in	Geprüft Datum	Freigabe GF Datum	Version	Seite
SD/ Geronto	Myslakowski Rita	Myslakowski Rita, 20.12.23	EI 6	4 von 4