

# LEBENSGESCHICHTE des Bewohners/der Bewohnerin



**ALTENWOHNHEIM ALTMÜNSTER**

**Harstubenweg 2**

**4813 ALTMÜNSTER**

**Tel.: 07612/87591**

**Fax: 07612/87591-81**

[sekretariat.altenheim@altmuenster.ooe.gv.at](mailto:sekretariat.altenheim@altmuenster.ooe.gv.at)

## ➤ **Kindheit/Jugend:**

Eltern (Beruf): Mutter:.....

Vater:.....

Geschwister:..... wieviertes Kind:.....

Lebensumfeld/Milieu:.....

Spiele/Freizeit:.....

.....

Schule:.....

Berufswahl (selbst- od. fremdbestimmt).....

## ➤ **Erwachsenenalter:**

Partnerschaft:.....

Heirat:.....

Kinder:.....

Berufswelten:.....

Krankheiten:.....

Schicksalsschläge:.....

Sterbefälle:.....

Freunde u. Kontakte:.....

Freizeit u. Hobbys:.....

.....

## ➤ **Pension:**

Beschäftigung:.....

Partnerschaft/Freunde:.....

Besondere Interessen:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gibt es einen Herzens- bzw. Lebenswunsch?

.....

.....

.....

.....