

Allgemeine Informationen

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Aufgewachsen in:

Konfession:

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Familiäre Informationen

Lebenspartner:

Kinder: ja nein wenn ja, Anzahl:

Wohnort: in der Nähe weit weg

Lebensraum der Familie: Auf dem Land Kleinstadt Großstadt

Bezugsperson: 1:
2.
3.

Erinnerungen an die Kindheit

Spiele:

Ausflüge:

Freunde:

Positive Erinnerungen:

Negative Erinnerungen:

Sonstiges:

Schulische und berufliche Laufbahn

Höchster Schulabschluss:

Abgeschlossene Berufsausbildung:

Abgeschlossenes Studium:

Berufliche Stationen:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

Tagesgestaltung

Sport:

Musik:

Bücher:

Filme:

Vereine:

Reisen:

Sonstiges:

Sonstiges

Lieblingsspeisen:

Lieblingsgetränke:

Abneigungen Speisen:

Abneigungen Getränke:

Schlafen

Besondere Schlafenszeiten: ja nein

Vorlieben:

Besondere Schlafrituale: ja nein

Vorlieben:

Erinnerung an positive Erlebnisse:

Erinnerung an negative Erlebnisse:

Platz für noch mehr Informationen: