Bitte an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Kreis Emmen, Rüeggisingerstrasse 22,
6020 Emmenbrücke senden.

Meldende Personen erhalten eine Bestätigung, dass die Meldung bei der KESB eingegangen ist. Auskünfte über die Ergebnisse der Abklärungen oder angeordnete Massnahmen sind im Grundsatz nicht möglich.

**Betroffene Person**

Name/Vorname

Adresse/Wohnort

Aufenthalt, wenn nicht an Wohnadresse

Telefonnummern/E-Mail

Geburtsdatum und Geschlecht       [ ]  ♀ [ ]  ♂

Nationalität/Muttersprache

Verständigung in Deutsch möglich [ ]  ja [ ]  nein

**Meldende Person oder Institution**

Name/Vorname

oder Institution

Adresse/Wohnort

Telefonnummer/E-Mail

Beziehung zur betroffenen Person

**Nahestehende Personen**

Name/Vorname

Adresse/Wohnort

Aufenthalt, wenn nicht an Wohnadresse

Telefonnummern/E-Mail

Beziehung zur meldenden Person

**Welches sind die Gründe für Ihre Meldung? Was melden Sie?**

*Bitte um eine möglichst sachliche und differenzierte Schilderung Ihrer Beobachtungen/Vorfälle (mit Ort, Zeit, Datum, Quelle)*

**Weshalb erfolgt die Meldung zum jetzigen Zeitpunkt?**

**Welche Bemühungen wurden bisher unternommen, um die Situation der hilfsbedürftigen Person zu verbessern?**

**Mit welchem Ergebnis?**

**Ist die betroffene Person über die Meldung an die KESB informiert?**

**[ ]  ja [ ]  nein**

**Wenn ja, wie war deren Reaktion?**

**Wenn nein, weshalb wurde auf die Information verzichtet?**

**Wie ist die gesundheitliche Situation der betroffenen Person?**

**Involvierte Fachpersonen/Fachstellen**

[ ]  **Keine**

[ ]  **Ja, folgende Fachpersonen/Fachstellen sind involviert**

**Name, Vorname**

**Funktion/Ansprechperson**

**Adresse**

**Telefonnummer/E-Mail**

**Ist bei der Abklärung durch die Behörde etwas Besonderes zu beachten?**

Ort/Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_