

## Selbstmeldung

### einer erwachsenen Person betreffend die eigene Hilfsbedürftigkeit

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) Kreis Emmen, Rüeggisingerstrasse 22, 6020 Emmenbrücke senden.

#### Meldung betrifft

Name

---

Vorname

---

Geschlecht

☐ Weiblich

☐ Männlich

Geburtsdatum

---

Adresse / Wohnort

---

Aufenthalt, wenn nicht an Wohnadresse

---

Telefonnummer / E-Mail

---

Nationalität / Muttersprache

---

Verständigung in Deutsch möglich?

☐ Ja

☐ Nein

#### Nahestehende Personen

Name / Vorname

---

Adresse/Wohnort

---

Telefonnummer / E-Mail

---

Beziehung zur gemeldeten Person

---

#### Weitere Personen

Name / Vorname

---

Adresse/Wohnort

---

Telefonnummer / E-Mail

---

Beziehung zur gemeldeten Person

---

Emmen, 15. September 2025

### **Involvierte Fachpersonen/Fachstellen**

- ☐ Keine
- ☐ Ja, folgende Fachpersonen/Fachstellen sind involviert:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Funktion / Ansprechperson \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer / E-Mail \_\_\_\_\_

### **Was ist der Grund Ihrer Meldung?**

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

**Welche Bemühungen haben Sie bisher unternommen, um die Situation der hilfsbedürftigen Person zu verbessern? Mit welchem Ergebnis?**

**Weitere Bemerkungen**

Ort/Datum

---

---

Unterschrift

---

**Beilagen:**

*Allfällig vorhandene zweckdienliche Situations-, Verlaufsberichte, Aktennotizen oder ähnliche Dokumente.*

---

---

---