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

**Meldung betrifft**

Name/Vorname

Adresse/Wohnort

Aufenthalt, wenn nicht an Wohnadresse

Geburtsdatum/Geschlecht       [ ]  ♀ [ ]  ♂

Telefonnummer/E-Mail

Nationalität/Muttersprache

Verständigung in Deutsch möglich [ ]  ja [ ]  nein

**Nahestehende Personen**

Name/Vorname

Adresse/Wohnort

Telefonnummern/E-Mail

Beziehung zur meldenden Person

**weitere Personen**

Name/Vorname

Adresse/Wohnort

Telefonnummern/E-Mail

Beziehung zur meldenden Person

**Involvierte Fachpersonen/Fachstellen**

[ ]  **Keine**

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

**Name/Vorname**

**Funktion**

**Adresse**

**Telefonnummer/E-Mail**

**Was ist der Grund Ihrer Meldung?**

**Warum erfolgt Ihre Meldung zum jetzigen Zeitpunkt?**

**Welche Bemühungen haben Sie bisher unternommen, um die Situation zu verbessern?**

**Was war das Ergebnis?**

**Weitere Bemerkungen**

Ort/Datum Unterschrift

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