**Meldung Erwachsene**

*(Das Formular ist soweit auszufüllen, wie dies aufgrund der vorhandenen Informationen möglich ist. Es besteht auch die* ***Möglichkeit einer telefonischen Meldung****. Sie erreichen uns unter der Nummer:* *041 482 80 10).*

**Meldende Person oder Institution:**

Name, Vorname

Adresse PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Erreichbarkeit

Ihre Beziehung zur betroffenen Person

**Gemeldete Person:**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ/Ort

Aufenthalt

Telefonnummer E-Mail

**Was melden oder beantragen Sie?**

*(Möglichst konkrete Beobachtungen mit Zeitangabe, Angaben über Dauer und Häufigkeit der Vorkommnisse. Vermutungen und Verdachtsmomente sind als solche zu bezeichnen.)*

**Worin besteht die konkrete Gefährdung oder der Schwächezustand/Hilfsbedarf der betroffenen Person?**

**Warum erfolgt die Meldung jetzt?**

**Ist die gemeldete Person über diese Meldung informiert?** [ ] ja [ ]  nein

**Wenn ja, wie war deren Reaktion? Wenn nein, aus welchen Gründen verzichteten Sie darauf?**

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

*(Sprachbarrieren, Kooperationsbereitschaft, Krankheiten, Ressourcen, etc.)*

**Wie ist die familiäre Situation oder das Beziehungsnetz der betroffenen Person?**

**Wer ist der Hausarzt der betroffenen Person?**

**Hat die betroffene Person regelmässig Kontakt zu Fachstellen? Wenn ja, zu welchen (z.B. Psychiater, Spitex, Sozialdienste, etc.)?**

**Was wurde bisher schon versucht? Welche Lösungsansätze erscheinen aus Ihrer Sicht sinnvoll?**

**Einschätzung der Dringlichkeit mit Begründung:**

**Ergänzende Bemerkungen:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Beilagen:**

*
*
*