



## Gesundheits- und Sozialdepartement

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde  
Hoferbad 2  
9050 Appenzell  
Telefon 071 788 92 51  
kesb@gsd.ai.ch  
www.ai.ch

## Gefährdungsmeldung Erwachsene

→ Es müssen nicht zwingend alle Felder ausgefüllt werden.

### Angaben zur Person, welche die Meldung erstattet

Name, Vorname:

---

Adresse (Strasse, PLZ, Ort):

---

Geburtsjahr:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Erreichbarkeit für Rückfragen:

---

Beziehung zur betroffenen Person:

---

### Angaben zur betroffenen Person

Name, Vorname:

---

Adresse (Strasse, PLZ, Ort):

---

Geschlecht:

---

Geburtsdatum oder ungefähres  
Alter:

---

Ausbildungsstätte/Arbeitgeber:

---

Hausarzt (Strasse, PLZ, Ort):

---

---

**Was ist der Grund, weshalb Sie diese Meldung bei uns einreichen? Warum jetzt?**

Möglichst detaillierte Beschreibung der eigenen Beobachtungen mit Zeitangabe, Angaben über Art, Dauer und Häufigkeit der Gefährdung. (Vermutungen und Informationen vom Hörensagen bitte als solche bezeichnen).

**Wie akut schätzen Sie die Gefährdung ein?**

**Bereits involvierte Privatpersonen?**

Gibt es wichtige Bezugspersonen der betroffenen Person?

**Fachpersonen:**

Bereits Involvierte professionelle Dienste / Fachpersonen (z.B. Betreuungs-, Beratungs- oder Sozialhilfestellen, Ärzte, Spitex, Pro Senectute etc.).

**Welche Personen können eventuell Unterstützung leisten?**

(Name, Adresse, Beziehung, Kontakt etc.)

**Bereits vorhandene Fakten / Unterlagen:**

Gibt es bereits vorhandene Fakten (Berichte, Gutachten, Urteile, Vorakten anderer Behörden?)

Ja             Nein             Weiss nicht

Falls möglich bitte beilegen

**Was sind Ihre Erwartungen an die Erwachsenenschutzbehörde?**

**Ist die betroffene Person über diese Meldung informiert?**

Ja             Nein

Falls Ja, wie hat sie darauf reagiert?

**Kommunikation:**

Falls die betroffene Person eine fremde Muttersprache hat: Ist es möglich, mit ihr eine Unterhaltung auf Deutsch zu führen?

Ja             Nein

Falls Nein, welche Muttersprache spricht die betroffene Person?

**Weitere relevante Informationen:**

(z.B. Wunsch der Melderin / des Melders, ihren / seinen Namen gegenüber der betroffenen Person geheim zu halten)

**Vorschlag für eine allfällige Beistandsperson:**

**Unterschrift**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Melderin/Melder

**Beilagen (in Kopie):**

Berichte  
 Gutachten

- Urteile
  - Vorakten anderer Behörden
  - Anderes: \_\_\_\_\_
- 

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Meldeformular zusammen mit den allfälligen Beilagen an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Appenzell Innerrhoden, Hoferbad 2, 9050 Appenzell.