

**Meldeformular Kanton Luzern
Gefährdungsmeldung nach Art. 3c BetmG**

KLICK

FACHSTELLE SUCHT
REGION LUZERN

Erstellungsdatum: 19.12.2019

Dok Nr: 2015.01061d/20

1. Meldebefugte Person

Name / Vorname	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Amtsstelle / Fachperson	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Adresse	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Telefonnummer	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
e-mail-Adresse	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2. Angaben zur betroffenen Person

Name / Vorname	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Strasse	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ / Wohnort	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Telefonnummer(n)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Geburtsdatum	Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

3. Angaben über den/die gesetzliche/n Vertreter/in (für Betroffene unter 18 Jahren):

Name / Vorname	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Strasse	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ / Wohnort	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Telefonnummer(n)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

4. Meldegrund	
Was sind die Beobachtungen?	
Warum erfolgt die Meldung zum jetzigen Zeitpunkt?	
Welche Versuche wurden bereits unternommen, das Problem zu lösen? (falls Informationen vorhanden)	
Mit welchen Auswirkungen? (falls Informationen vorhanden)	
Sind bereits andere Beratungs-/Amtsstellen involviert? Wenn ja, welche? (falls Informationen vorhanden)	



Die betroffene Person ist über diese Meldung orientiert.

Bei unter 18jährigen ist der gesetzliche Vertreter zu informieren, sofern nicht wichtige Gründe dagegen sprechen (Art. 3c Abs. 2 BetmG)

Ort, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift: _____

Formular senden an:

KLICK Fachstelle Sucht Region Luzern, Obergrundstrasse 49, 6003 Luzern (Tel 041 249 30 60)