MITGLIEDSCHAFTS-

FORMULAR

# MITGLIED

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

[ ]  aktives Mitglied (Artikel 3, Punkt 1 der Statuten)

 [ ]  passives Mitglied (Artikel 3, Punkt 2 der Statuten)

Als aktives Mitglied lege ich diesem Antrag folgende Unterlagen:

* eine Kopie meines Diploms als Mediator, Mediatorin (GPM, UNIGE, usw.)
* eine Kopie meiner Anerkennung durch:

[ ]  den Schweizerischen Dachverband Mediation (SDM)

[ ]  die Schweizer Kammer für Wirtschaftsmediation (SKWM)

[ ]  den Schweizerischen Anwaltsverband (SAV)

KONTAKTINFORMATIONEN *für aktive und passive Mitglieder*

Nachname

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

ANMELDUNGEN *nur für aktive Mitglieder*

Die nachfolgenden Informationen werden auf der Website veröffentlicht. Bitte geben Sie nur die Informationen an, die Sie mitteilen möchten.

Nachname

Vorname

Strasse der Mediationseinrichtung

Festnetznummer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  [ ] Paare |  [ ]  KMU/Institution [ ] Familie | [ ] Handel | [ ] Nachfolge |
| [ ] Nachbarschaft | [ ] Täter-Opfer-Ausgleich | [ ] Gesundheit | [ ] Immobilien |
| eGesprochene Sprachen: [ ] Französisch [ ] Deutsch [ ] Italienisch [ ] Englisch andere [ ]  |

Mobilenumer

E-Mail Webseite

 Online-Mediation möglich [ ]

Bereiche der Mediation (Kreuzen Sie bitte alle Bereiche an, in denen Sie tätig sind.)

 [ ]  Paare [ ]  KMU/Institution [ ]  Familie [ ]  Handel [ ]  Nachfolge [ ]  Nachbarschaft

 [ ]  Täter-Opfer-Ausgleich [ ]  Gesundheit [ ]  Immobilien

 Gesprochene Sprachen: [ ]  Französisch [ ]  Deutsch [ ]  Italienisch [ ]  Englisch andere [ ]

DIPLOM GRUNDAUSBILDUNG, IN MEDIATION ODER IN HELFENDEN BEZIEHUNGEN

Beispiel: Hochschulabschluss in Mediation am Hochschulinstitut Kurt Bösch (IUKB, Bramois)

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

VERMITTLUNGSBEZOGENE ANERKENNUNGEN

Beispiel: Mitglied im Schweizerischen Dachverband Mediation (SDM)

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, jährlich den meinem Mitgliedsstatus entsprechenden Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Ferner ermächtige ich den WVfM, meine Kontaktdaten an die Dachverbän de (SDM, SKWM, usw.) weiterzuleiten.

*Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument und ein Foto (jpeg) an folgende Adresse:* *info@avdm.ch*

Ort und Datum

 Unterschrift

 

Haben Sie einen Konflikt?

[www.avdm.ch](http://www.avdm.ch/)

Mediation kann Ihnen helfen!