



Universität Heidelberg
Wissenschaftliche Weiterbildung
Bergheimer Str. 58A
69115 Heidelberg

E-Mail: mediation@uni-heidelberg.de

130H-Ausbildungslehrgang Mediation – Berlin 22.07. – 20.10.2024

Ausbildungsbaustein zur zertifizierten Mediatorin / zum zertifizierten Mediator

Bewerbung und verbindliche Anmeldung

2 Präsenz-Blöcke
22. – 28.07.2024 und
14. – 20.10.2024

2 Live-Online-Seminare
19. – 20.09.2024 und
07.10.2024

Teilnahmeentgelt 4.500 EUR

Persönliche Angaben

Frau Herr divers

Akademischer Titel (optional) _____

Vorname _____

Name _____

Geburtsort Geburtsdatum Familienstand (optional) Kinder (optional)

Berufliche Angaben

erlernte(r) Beruf(e)

derzeit ausgeübter Beruf

Hochschulausbildung von (MM/JJ)	bis (MMJJ)	Hochschule / Ort	Fachrichtung(en)

Berufserfahrung (ggf. auch Berufsausbildung) von (MM/JJ)	bis (MMJJ)	Institution / Ort	Tätigkeit

ANMELDUNG
MEDIATION

IN KOOPERATION MIT



Meine zweijährige bereichsspezifische Berufserfahrung erlangte ich durch ...
(bitte hier oder ggf. auf einem zusätzlichen Blatt erläutern)

Kontaktdaten

Bitte geben Sie mindestens eine Postanschrift an.

Anschrift privat

Anschrift dienstlich

Straße

Firma

Straße

PLZ / Ort / Land

PLZ / Ort / Land

Telefon privat (optional)#

Telefon dienstlich (optional)#

E-Mail privat

E-Mail dienstlich

Rechnungsadresse

ist die private Anschrift.

ist eine andere Anschrift. Sie lautet:

ist die dienstliche Anschrift.

Firma

Straße

PLZ / Ort / Land

- Sofern ich die Bezeichnung Zertifizierte*r Mediator*in anstrebe, werde ich nach §2 ZMediatAusbV zusätzlich zum Ausbildungslehrgang fünf supervidierte Mediationen als Mediator*in oder Co-Mediator*in durchführen. Für die Akquise der Fälle bin ich selbst verantwortlich, die Termine zur Supervision vereinbare ich selbständig.
- Mir ist bewusst, dass eine Fortbildungspflicht nach § 3 ZMediatAusbV besteht.
- Eine Kopie des Zeugnisses über meinen Hochschulabschluss liegt dem Formular bei.
- Stimmt die Studienleitung meiner Zulassung zu, melde ich mich hiermit verbindlich an.
- Ich habe die [AGBs der Wissenschaftlichen Weiterbildung](#) gelesen und erkenne sie an.
- Ich habe die [Erläuterungen zum Datenschutz](#) zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Angabe hilft uns, Sie ggf. bei kurzfristigen Änderungen zu benachrichtigen.