



Universität Heidelberg  
Wissenschaftliche Weiterbildung  
Bergheimer Str. 58A  
69115 Heidelberg

E-Mail: mediation@uni-heidelberg.de

**130H-Ausbildungslehrgang Mediation – Berlin 15.09.2025 – 14.02.2026**

Ausbildungsbaustein zur zertifizierten Mediatorin / zum zertifizierten Mediator

**Bewerbung und verbindliche Anmeldung**

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

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

ANMELDUNG  
MEDIATION

IN KOOPERATION MIT

## 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 für Mediator\*innen 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.