



Universität Heidelberg  
Wissenschaftliche Weiterbildung  
Bergheimer Str. 58A  
69115 Heidelberg

E-Mail: mediation@uni-heidelberg.de

**130H-Ausbildungslehrgang Mediation**

Ausbildungsbaustein zur/zum Mediator\*in und zur/zum Zertifizierte\*n Mediator\*in

**Bewerbung und verbindliche Anmeldung**

12.02. – 11.10.2025

130H / 8 Präsenzmodule + 1 Live-  
Online-Seminar

Teilnahmeentgelt 4.500 EUR

**Persönliche Angaben**

Frau       Herr       divers

Akademischer Titel (optional) \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
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

HEIDELBERGER INSTITUT FÜR MEDIATION  
Ausbildung

## Kontaktdaten

Bitte geben Sie mindestens eine Postanschrift an.

Anschrift privat

Anschrift dienstlich

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
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.