



BEITRITTSFORMULAR

BEITRITTSBEDINGUNG

☐ Ich bin als vereidigte Mediatorin/vereidigter Mediator im Register des Kantons Freiburg eingetragen.

PERSONALIEN

Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Telefon Email

EINTRAGUNGEN

Die nachstehenden Informationen werden auf der Internetseite publiziert.
Bitte nur Informationen anführen, die Sie kommunizieren möchten.

Name Vorname
Handy-Nr Festnetz-Nr
Email Website

Ihre Praxisadresse

Geburtsjahr

MEDIATIONSANFRAGEN

(BITTE IHRE TÄTIGKEITSGEBIETE ANKREUZEN)

- ☐ Arbeitsbeziehungen ☐ Non-Profit-Organisation ☐ Supervision ☐ Sozialbereich/Beistandschaft
☐ Alter/Gesundheitswesen ☐ Versicherung ☐ Miete/Stockwerkeigentum
☐ Umwelt ☐ Erbschaft/Nachfolgeregelung ☐ Öffentlicher Bereich/Verwaltung
☐ Familie/Trennung/Scheidung/Kinder ☐ Nachbarchschaft ☐ Schule/Pädagogik ☐ Strafsachen/Restaurative Justiz
☐ Wirtschaft/Finanzen ☐ Bausektor ☐ Landwirtschaft ☐ Eltern – Jugendliche ☐ Andere Sektoren

SPRACHKENTNISSE (GESPROCHEN)

☐ Französisch ☐ Deutsch ☐ Italienisch ☐ Englisch ☐ Andere

Grundberuf

Grundausbildung

Mitgliedschaften

Ausbildung(en) in Mediation

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, den einmaligen Eintrittsbeitrag von Fr. 60.-
und den jährlichen Mitgliederbeitrag von Fr. 100.- zu bezahlen.

Ferner gebe ich der AMF die Erlaubnis, meine Personalien an die Dachorganisationen weiterzuleiten.

Ort und Datum

Unterschrift

**Bitte das Formular ausgefüllt und mit einem Foto per
Email oder per Post an folgende Adresse zurückschicken:**

mail@mediation-fr.ch
Verein Mediation Freiburg
Rue des Frères-Lumière 6
1723 Marly