

Bitte per Scan und Email an [bafm@bafm-mediation.de](mailto:bafm@bafm-mediation.de) oder per Post schicken an:

BAFM e.V., Fritschestr. 22 in 10585 Berlin

## Antrag auf Mitgliedschaft in der BAFM e.V.

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft in der Bundes-Arbeitsgemeinschaft für Familien-Mediation. Meine Ausbildungsbescheinigung über mindestens 130 Stunden\* füge ich an.

### Stammdaten:

Name \_\_\_\_\_

(Grund-)Beruf \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. / Mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

Ich mediere in folgenden Sprachen \_\_\_\_\_

Mediation auch online ja  nein

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ (Diese Angabe dient der Mitgliederverwaltung und erscheint selbstverständlich nicht im Internet.)

### Im Internet sollen bitte folgende Angaben erscheinen:

- siehe Stammdaten (mit Ausnahme des Geburtsdatums)
- Foto (bitte als Anhang beifügen)
- abweichende Eintragung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Im Sinne der Änderungen der Zertifizierten-Mediatoren-Ausbildungsverordnung beträgt die benötigte Mindeststundenzahl 130 Stunden, falls Sie Ihre Ausbildung nach dem 29. Februar 2024 absolviert haben. Ansonsten: 120 Stunden.

- Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die hier angegebenen Informationen auf der Mediator/innen-Liste der BAFM-Homepage eingestellt werden.
- Ich bin einverstanden, dass die BAFM mir Informationen in Form von Mitgliederbriefen zu sendet.

**Ich erkenne die Richtlinien für die Familienmediation der BAFM (siehe <https://www.bafm-mediation.de/verband/richtlinien-der-bafm-fur-die-mediation-in-familienkonflikten/>) ausdrücklich an.**

Ich bin unterrichtet, dass ein Jahresbeitrag von 200,- € sowie eine einmalige Aufnahmegebühr von 100,- € zu entrichten sind. **Für das erste Mitgliedsjahr wird kein Beitrag erhoben.** Zu Beginn des kommenden Kalenderjahres wird Ihnen der erste jährliche Mitgliedsbeitrag daher nur anteilmäßig in Rechnung gestellt.

- Ich warte auf eine Beitragsmitteilung.
- Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat für mein Konto (empfohlen)

bei der Bank \_\_\_\_\_

IBAN      \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

BIC        \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

---

Ort, Datum

Unterschrift

Die in diesem Antrag erhobenen Daten werden von der BAFM nur für die Mitgliederverwaltung und die Pflege der Online-Mediator/innen-Liste genutzt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

**Bitte per Scan und Email an [bafm@bafm-mediation.de](mailto:bafm@bafm-mediation.de) oder per Post schicken an:**

**BAFM e.V., Fritschestr. 22 in 10585 Berlin**

