

Aufnahmeantrag

(bitte ausgefüllt per Post oder E-Mail an die unten stehende Adresse zurücksenden)

Ich/wir bitte/n um Aufnahme in die DGMW zur Mitgliedschaft als

Einzelperson

Organisation

Name :

Vorname / ges. Vertreter :

Geburtsdatum :

Kontaktadresse privat geschäftlich

Straße :

PLZ Ort :

Telefon privat : Fax privat :

Telefon gesch. : Fax gesch. :

Mobil :

E-Mail :

Beruf :

Ausbildung in Mediation :

Bitte beifügen:

1. Nachweis über Mediationsausbildung (Inhalte, Dauer, Ausbildungsinstitut, Zeitraum)
2. Mediatorenprofil (bitte von der DGMW Homepage downloaden)

Datum / Unterschrift

Bitte einsenden an:

DGMW e.V.
DGMW-Geschäftsstelle
Leonberger Straße 83
71292 Frieolzheim
Telefon: +49 (0)711 / 51 86 69 56
E-Mail: info@dgmw.de

Für interne Zwecke:

Aufnahmebeschluss vom:

Aufnahmebestätigung am:

durch: