

Beitrittsgesuch

Gerne möchte ich dem VMZS beitreten (vgl. Voraussetzungen in Art. 4 der Statuten):

- Aktivmitglied Passivmitglied Organisation (Passivmitgliedschaft)
 So bald als möglich Per Anfang des nächsten Jahres

Name/Vorname

Organisation

Postadresse

Telefonnummer(n)

Mailadresse / Internet

Wenn Sie Aktivmitglied werden möchten, legen Sie bitte dem Beitrittsgesuch die Bestätigung der von Ihnen absolvierten Mediationsausbildung bei.

Sind Sie Mediatorin/Mediator mit einer Anerkennung?

- Ich möchte auf der im Internet publizierten VMZS-Mediatorenliste aufgeführt werden.

Nennen Sie die bevorzugten Fachgebiete (**max. fünf Felder** gemäss Praxisfelder des Dachverbandes SDM): Zutreffende fünf Felder bitte ankreuzen

Gesellschaft und privater Bereich

- Beziehung/Partnerschaft/Familie/Kinder
- Trennung/Scheidung und deren Folgen
- Nachbarschaft/Wohnen
- Bauernfamilien/Hofleben
- Miete/Stockwerkeigentum
- Schule/Ausbildung
- Vereine/Freizeit/Sport
- Alter/Gesundheit/Generationen
- Erbschaft
- Interkulturelles Zusammenleben

Wirtschaft und Arbeitswelt

- Unternehmen/Organisationen
- KMU/Familienbetriebe
- Nachfolgeregelungen
- Bauwesen
- Versicherungen/Rechtsschutz
- Gesundheitswesen

Politik und öffentlicher Bereich

- Gemeinwesen/Behörden/Verwaltung
- Kulturgüterschutz/Denkmalpflege
- Integrations- und Friedensarbeit
- Umwelt/Planung/Infrastruktur/Verkehr
- Strafverfahren
- Internationale Beziehungen

- Ich bin damit einverstanden, dass ich auf der VMZS-Website im Rahmen eines Mitglieder-Verzeichnisses zwecks Sichtbarmachung des Netzwerkes aufgeführt werde.

Datum:

Bemerkungen:

Beitrittsesuch (inkl. allfällige Beilagen) bitte in elektronischer Form senden an: admin@vmzs.ch