



## Formblatt Ausbildung

Anlage zum  
Anerkennungsantrag von :

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

**Schulbildung** (höchster  
Abschluss) :

\_\_\_\_\_

**Abgeschlossene  
Berufsausbildung** und/oder  
**abgeschlossener  
Studiengang:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erreichter **akademischer Grad** :

\_\_\_\_\_

**Mediatoren-Ausbildung** :

(Bitte nennen Sie die genaue  
Bezeichnung der Ausbildung und  
des Ausbildungsträgers sowie  
den Umfang der Ausbildung in  
Zeitstunden)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Datum des  
Abschlusses der Ausbildung** :

\_\_\_\_\_

**Fortbildung(en)** :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zusätzliche Qualifikationen** :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind Sie als **Ausbilder/in** im  
Bereich Mediation tätig?

Ja

Nein

Wenn Ja, bei welchen Ausbildungsträgern und für welchen Bereich?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_