

_____	_____	_____
(Stadt / Gemeinde)	(Mitgliedsnummer)	(Ort, Datum)
_____	_____ / _____	_____
(Amt, Abtlg., Aktenzeichen)	(Postleitzahl)	(Straße, Haus-Nr.)
_____	_____	_____
(Name Sachbearbeiter/in)	(Telefon)	(Fax)
_____		_____
		(E-Mail)

Bund Deutscher Schiedsmänner
und Schiedsfrauen e.V. - BDS -
Postfach 10 04 52
44704 Bochum



Fax: **0234 / 588 97 212** oder **Seminaranmeldung@bdsev.de**

ONLINE-SEMINAR

Seminar "Mediation 1" am _____ Bundesland: _____

Hiermit wird (werden) die umseitig aufgeführte(n) Schiedsperson(en) bzw. stellv. Schiedsperson(en) zu dem o. a. Lehrgang angemeldet.

Die Übernahme der Lehrgangskosten (anteilige Verwaltungskosten und evtl. Verdienstausschlag) wird zugesagt. Die Überweisung des Seminarbeitrags für den (die) Teilnehmer(in / innen) erfolgt nach dem Lehrgang auf Anforderung des BDS. - Der evtl. Verdienstausschlag wird dem / der Teilnehmer(in) / den Teilnehmern / Teilnehmerinnen von der Gemeinde direkt erstattet.

Der (Die) Teilnehmer(in / innen) ist (sind) berechtigt, gemäß den Verwaltungsvorschriften zu den §§ 8 bzw. 12 SchA/St/-G/O^{*)} die notwendige Fachliteratur auf Empfehlung der Seminarleitung und ggf. nach Rücksprache mit dem aufsichtführenden Richter des Amtsgerichts - für Mitglieder des BDS zum Vorzugspreis - zu bestellen. Falls jedoch die Anschaffung aus haushaltsrechtlichen Gründen durch die Gemeinde direkt erfolgen soll, bitten wir, uns dies mit dieser Anmeldung zum Lehrgang gesondert mitzuteilen.

(Unterschrift, Stempel)

^{*)} Schieds(amts-/stellen-)gesetz(e) bzw. -ordnung(en): § 8 RhPfSchO, VV Nr. 6.2.1; § 12 BlnSchAG, AV Nr. 1(1); § 12 BbgSchG, VV Nr. 1b); § 12 H(ess)SchAG, VV Nr. 12.1.1; § 12 SchStG M-V, VV 12.1.2; § 12 NdsSchiedsämterG, VV Nr. 11.1; § 12 SchAG NRW, VV Nr. 1.1; § 12 SaarlSchO, VV Nr. 1.1; § 12 SchStGLSA, VV Nr. 11.1b); § 12 SchlHSchO, VV Nr. 12.1.1; § 12 ThürSchStG, Df Nr. 1.13.1f) In Sachsen gibt es anstelle von Verwaltungsvorschriften entsprechende "Leitfäden", jedoch ergibt sich aus § 15 SächsSchiedsStG, dass auch hier die Kosten für Fachliteratur zu den Sachkosten der Gemeinden zählen.

Wird vom BDS ausgefüllt!

- | | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. SchP / Stv. ist (sind) ordentliches Mitglied | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Gemeinde ist förderndes Mitglied | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Teilgenommen hat (haben) lfd. Nr.: _____ | | |
| 4. Gefehlt hat (haben) lfd. Nr.: _____ | | |
| 5. Seminarbeitrag anfordern: _____ X _____ € = _____ € | | |

Med.1, Stand: 12/2021

Daten bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!)**

Ifd. Nr.	Name: ----- Vorname:	a) Schp. b) Stv.	seit	Telefonnummer: ----- E-Mail-Adresse:*)	Beruf ***)	Straße	PLZ, Ort
1	-----			-----			
2	-----			-----			
3	-----			-----			
4	-----			-----			
5	-----			-----			
6	-----			-----			
7	-----			-----			

Die gemeldeten Teilnehmer gehören zum Amtsgerichtsbezirk _____

·) Zwingend erforderlich

**) Bitte vollständig für jeden Teilnehmer ausfüllen. Die Angaben sind auch zur Rückverfolgung unbedingt erforderlich!

***) Bei Rentnern und Pensionären bitte möglichst den früheren Beruf angeben!



Med. 1, Rücks., Stand: 12/2021