

_____ (Stadt / Gemeinde)	_____ <b>(Kunden-,Mitgliedsnummer)</b>	_____ (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 19** oder **seminaranmeldung@bdsev.de**

Seminarnummer: \_\_\_\_\_



**Online-Seminar** am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

- |                       |              |                |                |
|-----------------------|--------------|----------------|----------------|
| Mediation I           | Mediation II | Strafrecht FL1 | Zivilrecht FL2 |
| Einführung/Vertiefung | Nachbarrecht |                |                |

Hiermit wird (werden) die umseitig aufgeführte(n) Schiedsperson(en) bzw. stellv. Schiedsperson(en) zu dem o. a. Lehrgang angemeldet. Bitte stellen Sie sicher, dass Sie durchgängigen Zugriff auf die o.a. E-Mailadresse haben.

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

(Unterschrift, Stempel)

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

Allg.OL, Stand: 11/2023

Alle Felder bitte vollständig und leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen!\*\*)

lfd. Nr.	-----NAME----- ----- ----VORNAME----	a) Schp. b) Stv.	seit	-----Telefonnummer----- -----E-Mail-Adresse ***)-----	Straße	PLZ, Ort	Teilnahme am EVL ****)	
							Ja	Nein
1	----- -----			----- -----				
2	----- -----			----- -----				
3	----- -----			----- -----				
4	----- -----			----- -----				
5	----- -----			----- -----				
6	----- -----			----- -----				

Die gemeldeten Teilnehmer gehören zum Amtsgerichtsbezirk \_\_\_\_\_

\*\*) Bitte vollständig für jeden Teilnehmer ausfüllen.

\*\*\*) Bitte unbedingt die E-Mail-Adresse der Schiedsperson angeben für die Zustellung der persönlichen Einladung!

\*\*\*\*) Bereits am EVL = Einführungs- und Vertiefungslehrgang teilgenommen? Angabe nur erforderlich bei Anmeldung zu Mediation I.



Allg.OL , Stand: 11/2023