



Anerkennungsantrag

Sämtliche Daten werden ausschließlich für die interne EBEM-Zertifizierungsdatenbank verwendet.

Name, Vorname : _____

Titel : _____

Straße : _____

PLZ, Wohnort : _____

Bundesland : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon / Telefax : _____

Mobiltelefon : _____

E-Mail-Adresse : _____

Homepage : _____

Berufsgruppe : _____

Mitglied EBEM : Ja Neu ab: _____

Mitglied in folgenden
Mediationsverbänden : _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung als *Mediator EBEM*. Vom Inhalt der aktuell gültigen EBEM-Anerkennungsordnung i. d. F. vom 1. Juli 2010 habe ich Kenntnis genommen.

Die Bearbeitungsgebühr in Höhe von **80,- €** habe ich auf das Konto des EBEM

HypoVereinsbank
Kontonummer 611 077 513
Bankleitzahl 600 202 90

überwiesen. Mir ist bekannt, dass die Bearbeitung meines Anerkennungsantrags erst dann erfolgt, wenn der Zahlungseingang auf dem Konto des EBEM verzeichnet wurde. Ferner habe ich zur Kenntnis genommen, dass die Bearbeitungsgebühr im Falle einer negativen Bescheidung des Antrags nicht erstattet wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag eingegangen am: _____

Zertifizierungsnummer: _____

Zahlungseingang am: _____