

SAV-Fachkommission Mediation

Mediator SAV/Mediatorin SAV Deklaration Mediationsweiterbildung

1. Personalien

Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Titel	<input type="text"/>		
Kanzlei	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

2. Datum SAV-Mediationsausbildung und Titelverleihung

3. Mediationsweiterbildung - Reglement Mediator/Mediatorin SAV vom 01.07.07

Datum	Dauer (Std.)	Kurs/Tätigkeit	Institut	Trainer/Supervisor	Beleg Nr.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte retournieren bis spätestens 28. Februar 2019 an: Schweizerischer Anwaltsverband, Weiterbildung, Marktgasse 4, Postfach, 3001 Bern, Fax 031 313 06 16 oder E-Mail info@sav-fsa.ch.