

**Anmeldung
zur Familienmediation**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Telefax privat: _____ Telefax dienstlich: _____

Mobil-Nummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Wann sind Sie telefonisch erreichbar? _____

- Schulabschluss:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keinen | <input type="checkbox"/> Abitur |
| <input type="checkbox"/> Sonderschulabschluss | <input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> abgeschlossenes Studium |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | |

Gelernter Beruf: _____

Gegenwärtig ausgeübter Beruf: _____

- Sie sind derzeit:
- verheiratet, seit _____
 - verheiratet – getrennt lebend, seit _____
 - unverheiratet – zusammen lebend seit _____
 - unverheiratet – getrennt lebend, seit _____
 - geschieden, seit _____

Wie lange kennen Sie sich schon? _____

Haben Sie gemeinsame Kinder?

Name	geb. am	lebt beim Vater	lebt bei der Mutter	lebt im gemeinsamen Haushalt
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Waren Sie vor Ihrer jetzigen Partnerschaft schon einmal verheiratet? _____

Wenn ja, wie lange? _____

Haben Sie Kinder aus früheren Partnerschaften ?

Name	geb. am	lebt beim Vater	lebt bei der Mutter	lebt im gemeinsamen Haushalt
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wer hat die Trennung gewünscht? _____

Was war der Grund bzw. Auslöser für die Trennung? _____

Läuft ein Scheidungsverfahren? nein ja, seit _____

Wer hat den Scheidungsantrag gestellt? _____

Sind Sie anwaltlich vertreten? nein ja

Wie würden Sie die Beziehung zu Ihrem/Ihrer ehemaligen Partner/in einschätzen?

sehr gut							sehr schlecht
1	2	3	4	5	6	7	

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie sich wieder mit Ihrem/Ihrer Partner/in versöhnen?

sehr unwahrscheinlich							sehr wahrscheinlich
1	2	3	4	5	6	7	

Haben Sie einen neuen Partner / eine neue Partnerin?

nein

ja

Wie haben Sie von MEDIATIO Heidelberg erfahren?

In welchen Bereichen gibt es Konflikte mit Ihrem/Ihrer (ehemaligen) Partner/in, die Sie in der Mediation besprechen möchten?

- Lebensmittelpunkt der Kinder
- Besuchsregelung mit Kindern
- Übergabe der Kinder
- Erziehungsfragen
- Ferienregelung
- Schulfragen
- Lebensunterhalt Kinder
- Lebensunterhalt Ehegatte
- Haushaltsaufteilung
- Vermögensaufteilung
- Getrenntleben in der Wohnung
- Auszug aus der Wohnung
- neue/r Partner/in des ehemaligen Partners/in
- neue/r eigene/r Partner/in
- Treffen von Vereinbarungen
- Einhalten von Vereinbarungen
- Sonstiges:

(Datum, Unterschrift)