



## **Familienmediation Frankfurt Main (FFM) – BAFM-Regionalgruppe e.V.**

### **Beitrittserklärung**

Ich möchte Mitglied der BAFM-Regionalgruppe e.V. werden:

Name:

Vorname:

Beruf:

Straße:

Wohnort mit PLZ:

E-Mail:

Website:

Telefon:

Telefax:

#### **Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

Ich bin Mediatorin/Mediator (BAFM) Ja/Nein  
u. habe meine Ausbildung in folgendem BAFM-Institut abgeschlossen:

Ich bin in folgendem BAFM-Institut in Ausbildung:

Ich möchte förderndes Mitglied werden Ja/Nein

Meine Kontaktdaten werden auf der Homepage veröffentlicht Ja/Nein  
(nur möglich nach abgeschlossener Ausbildung)

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail Adresse den Ja/Nein  
Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 50,00 jährlich. Die Satzung des Vereins ist mir aus seiner Homepage ([www.familienmediation-ffm.de](http://www.familienmediation-ffm.de)) bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken gesammelt und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift

Über den Mitgliedsbeitrag erhalten Sie im 1. Quartal eines jeden Jahres eine Rechnung.

**Bitte senden Sie die Beitrittserklärung**

Per Post an: Familienmediation Ffm Regionalgruppe e.V.  
c/o Anwaltskanzlei Gregor Becker-Knüttel  
Oederweg 52-54  
60318 Frankfurt am Main

Oder per E-Mail an: [info@familienmediation-ffm.de](mailto:info@familienmediation-ffm.de)