

An die
Anwaltliche Vereinigung
für Mediation und
kooperatives Verhandeln
Tuchlauben 12
A-1010 Wien

AVM-Mitgliedschaft

Die/der Unterfertigte bestätigt hiermit ihr/sein Interesse, in diese Vereinigung als ordentliches (RA, RAA) oder außerordentliches Mitglied (andere Berufe) aufgenommen zu werden.

Die/der Unterfertigte bestätigt hiermit, sich bei der Ausübung von Mediation an die vom österreichischen Netzwerk Mediation erstellten Ethikrichtlinien zu halten. Ein Exemplar der Ethikrichtlinien wurde dem Unterfertigten bereits ausgehändigt.

Name:

Beruf: RA
 RAA

Adresse:

Tel:

Fax:

e-mail:

Datum:

Unterschrift: