

**Abrechnungsformular Familienmediation
Gefördert aus Mitteln des Bundesministeriums für
Wirtschaft, Familie und Jugend**

		Teamnummer: _____ Fallnummer: _____	
Mediator/in A: (Name, Adresse) s. Hinweise Seite 3			
An den			
		Mediator/in B: (Name, Adresse) s. Hinweise Seite 3	
Mediandin		Mediand	
Name:		Name:	
Adresse:		Adresse:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Alter:		Alter:	
Derzeitige Tätigkeit:		Derzeitige Tätigkeit:	
Dauer der Ehe / nicht ehelichen Lebensgemeinschaft:			
Gemeinsames Einkommen d. Mediandenpaares (Ø, netto, monatl. inkl. anteiliger Sonderzahlung s. 1) unten)			€
Anzahl der Gehälter/Löhne Mediandin:		Anzahl der Gehälter/Löhne Mediand:	
Nachweise erbracht (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
Mediandin			Mediand
<input type="checkbox"/>	Gehalts- bzw. Lohnbestätigung aus dem letzten Monat vor Beginn der Mediation		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Einkommensnachweise (der/die letzte(n) verfügbare(n) Nachweise		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Soziale Bezüge (z.B. Notstand, Arbeitslosenunterstützung, Sozialhilfe, etc. s. 2) unten)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sonstige Nachweise (Einheitswertbescheid, Kontoauszüge, eidesstattliche Erklärung)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kein Einkommen		<input type="checkbox"/>
Nachweis(e) für unterhaltsberechtigten Kind(er) außerhalb der Schulpflicht erbracht:			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Unterhaltungspflichten für Kinder (Anzahl):		Alter der Kinder:	
		Tarifstufe:	
ANGABEN ZUR MEDIATION (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Trennung		<input type="checkbox"/> Scheidung einvernehmlich	<input type="checkbox"/> Scheidung streitig
<input type="checkbox"/> Obsorge		<input type="checkbox"/> Besuchsrecht	<input type="checkbox"/> Unterhalt
<input type="checkbox"/> Aufteilung			
Darüber hinausgehende Leistungen dürfen hier nicht in Rechnung gestellt werden.			
1) Das durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen bei unselbständiger Erwerbstätigkeit ergibt sich aus der Multiplikation des Gehaltes inkl. Sonderzahlungen mal Anzahl der Gehälter/Löhne durch 12.			
2) Bei Tagsätzen mit Faktor 30 multiplizieren			

ANTRAG DES MEDIANDENPAARES auf Kostenersatz und Abtretung an das Mediatorenpaar

Wir stellen einen Antrag auf geförderte Mediation und nehmen zur Kenntnis, dass geförderte Mediation der Lösung von Konflikten im Zusammenhang mit Trennung und Scheidung, zur Klärung von Fragen der Obsorge, des Besuchsrechts, des Unterhalts und der Aufteilung dient und andere Leistungen der Mediator(inn)en wie etwa Ehe-, Familien-, Partner- und sonstige Beratungen hier nicht angeboten und dem Ministerium zur Bezahlung vorgelegt werden dürfen.

Wir haben vor Beginn dieser Mediation eine Rechtsberatung insbesondere über Ehescheidungsfolgen in Anspruch genommen

<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein
(Name u. Adresse Rechtsanwalt/Rechtsanwältin bzw. Familienberatungsstelle)		

Datum:	Datum:
Unterschrift Mediandin:	Unterschrift Mediand:

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG DES MEDIANDENPAARES

Datum	Stunden á 60 min	Unterschrift	Unterschrift	Geleistete	Korrekturen
		Mediandin	Mediand	Selbstbehalte	Rechtsträger

Stunden gesamt:		Selbstbehalt gesamt:	
-----------------	--	----------------------	--

Das Mediatorenpaar hat mich (Zutreffendes bitte ankreuzen):	Mediandin	Mediand
• ausreichend über Scheidungsfolgen informiert	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• auf andere Beratungsangebote hingewiesen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich mich nicht anwaltlich vertreten lassen muss	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich mich jederzeit anwaltlich vertreten lassen kann	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich die Mediation jederzeit unterbrechen/beenden kann	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• darüber informiert, dass die Mediation insgesamt 12 Stunden á 60 min vom Bundesministerium für Wirtschaft, Familie und Jugend finanziell unterstützt wird	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• darüber in Kenntnis gesetzt, dass eine Hemmung von Fristen eintritt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
• darüber in Kenntnis gesetzt, dass eine Hemmung von Fristen nicht eintritt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

ABSCHLUSS DER MEDIATION

Die Mediation wurde abgebrochen wegen:

Wir haben folgende Regelungsgegenstände behandelt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Trennung	<input type="checkbox"/> Scheidung einvernehmlich	<input type="checkbox"/> Scheidung streitig
-----------------------------------	---	---

und keine, eine teilweise oder eine umfassende Einigung erzielt:

Obsorge	keine Einigung <input type="checkbox"/>	teilweise Einigung <input type="checkbox"/>	umfassende Einigung <input type="checkbox"/>
Besuchsrecht	keine Einigung <input type="checkbox"/>	teilweise Einigung <input type="checkbox"/>	umfassende Einigung <input type="checkbox"/>
Unterhalt	keine Einigung <input type="checkbox"/>	teilweise Einigung <input type="checkbox"/>	umfassende Einigung <input type="checkbox"/>
Aufteilung	keine Einigung <input type="checkbox"/>	teilweise Einigung <input type="checkbox"/>	umfassende Einigung <input type="checkbox"/>

Wir beantragen den auf unsere Eigenleistung fehlenden Kostenersatz auf das Stundehonorar pro Mediator/in und treten diesen Kostenersatz dem Mediatorenpaar ab. Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben und nehmen zur Kenntnis, dass bei falschen Angaben der Kostenersatz rückgefordert wird.

Unterschrift Mediandin:	Unterschrift Mediand:
-------------------------	-----------------------

**Bundesministerium für Wirtschaft, Familie und Jugend
1010 Wien, Franz-Josefs-Kai 51
Ilse Graf, Tel: 01/71100/3236; E-Mail: ilse.graf@bmwfj.gv.at**

ANTRAG des MEDIATORENPAARES auf KOSTENERSATZ an den Rechtsträger

Das Mediantenpaar hat an insgesamt Stunden á 60 min **Mediation** teilgenommen.

Mediator/in A		Mediator/in B	
	RechnungsNr:		RechnungsNr:
	UID Nr:		UID Nr:
Ich (Name)	beantrage die	Ich (Name)	beantrage die
Überweisung des Kostenersatzes von €		Überweisung des Kostenersatzes von €	
<input type="checkbox"/> inkl. 20 % USt (€ 91 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)		<input type="checkbox"/> inkl. 20 % USt (€ 91 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)	
<input type="checkbox"/> excl. 20 % USt (€ 75,83 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)		<input type="checkbox"/> excl. 20 % USt (€ 75,83 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)	
auf mein Konto bei der:		auf mein Konto bei der:	
Kontonummer:		Kontonummer:	
Bankleitzahl:		Bankleitzahl:	
BIC:	IBAN:	BIC:	IBAN:
lautend auf:		lautend auf:	

Ich habe ausschließlich Mediation angeboten und bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich habe das Abrechnungsformular vollständig ausgefüllt, habe die ua Hinweise zur geförderten Mediation vollinhaltlich beachtet und nehme zur Kenntnis, dass bei falschen oder unvollständigen Angaben der Kostenersatz nicht gewährt wird und auch von den Medianten NICHT eingefordert werden darf.

..... Datum, Unterschrift Mediator/in A Datum, Unterschrift Mediator/in B
--	--

- Hinweise zur geförderten Mediation:
- Beabsichtigte Mediationen sind dem Rechtsträger vor, spätestens jedoch nach der 1. Sitzung zu melden, der nach dem verfügbaren Förderbudget seine Zustimmung erteilt andernfalls sind die Medianten an Mediatorenpaare, die die bei einem anderen Rechtsträger Mitglied sind, zu verweisen.
 - Medianten haben keinen Anspruch auf geförderte Mediation, wenn erforderliche Unterlagen nicht beigebracht werden. Die Notwendigkeit eidesstattlicher Erklärungen ist schriftlich zu begründen.
 - Mediationen sind zügig in Abständen von höchstens 14 Tagen durchzuführen.
 - Mit Ablauf eines Monates, in dem keine Mediation stattgefunden hat, gilt die Mediation als abgeschlossen und ist umgehend beim Rechtsträger zur Abrechnung einzubringen.
 - Mediationen sind zu beenden, wenn von Seiten der Medianten keine Bereitschaft zur konstruktiven Konfliktlösung erkennbar ist.
 - Medianten bei Nichterhalt der Förderung zu verpflichten, die Kosten der geförderten Mediation zur Gänze aus Eigenem zu tragen ist unzulässig.
 - Mediation wird pro Mediantenpaar mit höchstens 12 Stunden gefördert.
 - Das Bundesministerium für Wirtschaft, Familie und Jugend erkennt kopierte, schwer leserliche oder unvollständig ausgefüllte Abrechnungsformulare nicht an.