

**Abrechnungsformular Familienmediation
Gefördert aus Mitteln des Bundeskanzleramtes, Abt. VI/2**

		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:	
		Tarifestufe:	
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 in			

Konflikten in 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 Bundeskanzleramt zur Bezahlung vorgelegt werden dürfen.

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 Bundeskanzleramt 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)

Trennung Scheidung einvernehmlich 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: _____

**Bundeskanzleramt, Abt. VI/2
 1020 Wien, Untere Donaustraße 13-15
 Birgit Schmid, Tel: 01/53115/63 3328; E-Mail: birgit.schmid@bka.gv.at**

ANTRAG des MEDIATORENPAARES auf KOSTENERSATZ an den Rechtsträger

Das Mediandenpaar 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		<input type="checkbox"/> inkl. 20 % USt	
(€ 110 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)		(€ 110 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)	
<input type="checkbox"/> excl. 20 % USt		<input type="checkbox"/> excl. 20 % USt	
(€ 91,67 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)		(€ 91,67 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:	
<p>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 Medianden NICHT eingefordert werden darf.</p>			
.....		
Datum, Unterschrift Mediator/in A		Datum, Unterschrift Mediator/in B	
Hinweise zur geförderten Mediation:			
<ul style="list-style-type: none"> • 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 Medianden an Mediatorenpaare, die die bei einem anderen Rechtsträger Mitglied sind, zu verweisen. • Medianden 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 Monats, 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 Medianden keine Bereitschaft zur konstruktiven Konfliktlösung erkennbar ist. • Medianden bei Nichterhalt der Förderung zu verpflichten, die Kosten der geförderten Mediation zur Gänze aus Eigenem zu tragen ist unzulässig. • Mediation wird pro Mediandenpaar mit höchstens 12 Stunden gefördert. • Das Bundeskanzleramt erkennt kopierte, schwer leserliche oder unvollständig ausgefüllte Abrechnungsformulare nicht an. 			