

Anlage 2: Anfrage zur Empfehlung einer Mediatorin oder eines Mediators

I. Auftraggeber/in

Behörde/Dienststelle:

Ansprechperson:

Kontaktdaten: Telefon:
E-Mail:

II. Konfliktparteien

1.

Name:

Behörde/Dienststelle:

Ausgeübte Tätigkeit:

2.

Name:

Behörde/Dienststelle:

Ausgeübte Tätigkeit:

Weitere bitte auf einem Extrablatt auflisten

III. Erklärung der Dienststelle

Es wird versichert, dass zwischen den Konfliktparteien Einvernehmen über die Durchführung einer Mediation besteht.

IV. Dringlichkeit/Zeitraumen

V. Beschreibung des Konfliktes

VI. Besondere Wünsche an die Mediatorin/den Mediator

- Herkunft
 - Mediatorin/Mediator aus der Landesverwaltung Brandenburg
 - externe/r (freiberufliche/r) Mediatorin/Mediator

- Besondere fachliche Voraussetzungen

- Spezielle Erfahrungen (Konfliktlösung/Kommunikation/Mediation)

- Weitere

Datum/Unterschrift AG: