

## Jahresausbildung Mediation 2027

### Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Mediationsausbildung bei zwischen\*räume an. Die Ausbildung umfasst 200 Stunden und findet zwischen Januar und Dezember 2027 statt. Der Ausbildungsort ist in Leipzig, Weißenfelser Str. 67.

Name,  
Vorname

---

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Emailadresse

---

Telefon-  
nummer

---

Mir ist bewusst, dass die Anmeldung keinen Rechtsanspruch für einen Ausbildungsplatz beinhaltet und dass ein Losverfahren nach dem 04.10.2026 über die Vergabe der Plätze entscheidet.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten werden allein zur Kontaktierung rund um die Mediationsausbildung sowie zu deren Durchführung verwendet.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten bedarf es der Einwilligung des\*der Unterzeichnenden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

## Rechte der\*des Unterzeichnenden

Jede Person ist gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber zwischen\*räume – Kollektivpraxis für Mediation, Therapie, Supervision – um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO kann sie jederzeit gegenüber zwischen\*räume die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Jede Person kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie kann den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an zwischen\*räume übermitteln.