

**Abrechnungsformular Familienmediation  
Gefördert aus Mitteln des Bundesministeriums für  
Familien und Jugend**

|        |   |             |
|--------|---|-------------|
| An den | Teamnummer:   | Fallnummer: |
|        | <b>Mediator/in A: (Name, Adresse) s. Hinweise Seite 3</b> |             |
|        | <b>Mediator/in B: (Name, Adresse) s. Hinweise Seite 3</b> |             |

| <b>Mediandin</b>      | <b>Mediand</b>        |
|-----------------------|-----------------------|
| 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  Nein

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 Ministerium zur Bezahlung vorgelegt werden dürfen.

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

Ja  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 Familien 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)

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: \_\_\_\_\_

**Bundesministerium für Familien und Jugend  
1010 Wien, Franz-Josefs-Kai 51  
Ilse Graf, Tel: 01/71100/3236; E-Mail: ilse.graf@bmfj.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<br>(€ 110 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)   |               | <input type="checkbox"/> inkl. 20 % USt<br>(€ 110 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt)   |               |
| <input type="checkbox"/> excl. 20 % USt<br>(€ 91,67 x Stundenzahl minus eingehobenem 1/2 Selbstbehalt) |               | <input type="checkbox"/> excl. 20 % USt<br>(€ 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:   |               |

**Ich habe ausschließlich Mediation angeboten und bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ich habe das Abrechnungsbild 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 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 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 Familien und Jugend erkennt kopierte, schwer leserliche oder unvollständig ausgefüllte Abrechnungsbilder nicht an.