

Veranstalter:

IMKA
Augsburg
Institut für Mediation • Konfliktmanagement • Ausbildung
Argonstr. 16a, 86153 Augsburg • www.imka-institut.de

„Wer bin ich denn?“ Vom konstruktiven Umgang mit Rollenkonflikten

Werkstatt-Nachmittag mit **Hildegard Schwering**

Wann: **20.01.2023**
von 14:00 – 19:00 Uhr

Ihre Investition: **215,00 € * zzgl. MWSt**
(MWSt-befreit für Mediator*innen)
(Sonderkonditionen für Mitglieder von MAS e.V.)

Für wen: Mediatorinnen und Mediatoren
➤ **Fortbildungsnachweis über 5 Std nach § 3 ZMediatAusbV**

Inhalte:

- ✓ Mein eigenes Rollenverständnis, Werte und Prinzipien, emotionale Verbundenheit mit der Rolle
- ✓ Rolle der Mediator*in und Handlungskompetenzen
- ✓ Rollenkonflikte in Organisationen und die Aufgabe der Mediator*innen

Trainerin: **Hildegard Schwering**



Mediatorin
Dipl.-Oecotrophologin
Krankenschwester a. D.
Personalratsvorsitzende am Uniklinikum Augsburg a. D.
Mitglied des Vorstandes MediationAugsburgSchwaben e.V. (MAS)

Durch ihre langjährigen Erfahrungen in der Praxis der Konfliktbearbeitung werden Sie wertvolle Erkenntnisse und Handlungsmöglichkeiten für sich gewinnen können.



Institut für Mediation • Konfliktmanagement • Ausbildung
Argonstr. 16a, 86153 Augsburg • www.imka-institut.de

ANMELDUNG

Werkstatt am:

Ort: **Augsburg**
Der Veranstaltungsort wird Ihnen mit der Seminarbestätigung bekannt gegeben.

Ihre Investition: **215,00 Euro zzgl. MWSt**
*Sonderkondition: **195,00 €** für Mitglieder von MAS e.V.
inkl. Seminarunterlagen, Pausenverpflegung (Snack)

Teilnehmer: Mindestteilnehmerzahl: 6
maximale Teilnehmerzahl: 12 (es zählt die Reihenfolge des Eingangs)
(im Rahmen von Corona-Beschränkungen max. 8 TeilnehmerInnen)

Anmeldeschluss:

Rückfragen an: IMKA Geschäftsstelle
Telefon: 0821 / 455 435 20
per E-Mail: info@imka-institut.de

Anmeldung per **Fax: 0821 / 455 435 22**
Anmeldung per E-Mail: **info@imka-institut.de**

Ich melde mich verbindlich an zum Werkstatt-Nachmittag **am**

..... **(Thema)**

Vor- und Zuname: Geburtsdatum:.....

Straße:

PLZ/Ort:

Tel. priv.: Tel. dienstl.

E-Mail:

Beruf: Arbeitgeber:

Mediator/Mediatorin: ja nein Aufstellende/r Stellvertretende/r

Die Teilnahmegebühr überweise ich nach Erhalt der Rechnung.

[] Ich nehme die Sonderkondition als Mitglied des MAS e. V. in Anspruch und füge den **Mitgliedsnachweis** bei.

Datum: Unterschrift: