Beratungsstelle
für Familien

BEFA
st.gallen

Anmeldung Elternmediation

Datum _____

Herr ☐ Frau ☐	Herr ☐ Frau ☐
Name	**Name**
Vorname	**Vorname**
Adresse	**Adresse**
PLZ Ort	**PLZ Ort**
E-Mail	**E-Mail**
Telefon	**Telefon**
Geburtsdatum	**Geburtsdatum**
Beruf	**Beruf**
Nationalität	**Nationalität**
Aufenthaltsstatus	**Aufenthaltsstatus**
In CH seit	**In CH seit**
Zivilstand (seit)	**Zivilstand (seit)**

Kinder (Vorname / Name / Geb. Datum)

Bemerkung

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Stelle bereits bekannt ☐ Telefonbuch/Internet ☐ private Empfehlung ☐ soziale Institution

☐ Gericht ☐ Behörde/Amtsstelle ☐ Buswerbung/Plakat

Netto-Einkommen (von beiden, inkl. 13ter Monatslohn)

☐ bis 5'000 ☐ 5'000 – 6'500 ☐ 6'500 – 8'000.00 ☐ 8'000 – 10'000.00

☐ 10'000 – 12'000 ☐ über 12'000

Wir bitten Sie zu beachten: Vereinbarte Termine müssen mindestens 24h vorher abgesagt werden, wenn Sie sie nicht wahrnehmen können. Andernfalls wird der Termin verrechnet.
Neben dem Einkommen hat auch das steuerbare Vermögen Einfluss auf die Tarifberechnung.
Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt und die Anmeldung ist verbindlich

Unterschrift: _____

JETZT SENDEN

Direktes Senden ist nur möglich, wenn in PDF Bearbeitungsprogramm ausgefüllt.
Ansonsten bitte speichern und via Mailprogramm an info@familienberatung-sg.ch senden.