

# Mediation im Betrieb Teil I

## Mittel zur Konfliktlösung

### Seminarinhalt

#### Anwendungsmöglichkeiten der Mediation in der Betriebsratsarbeit

- Typische Konfliktsituationen im Betrieb
- Behandlung von Beschwerden der Arbeitnehmer nach § 84 BetrVG
- Vermeiden arbeitsgerichtlicher Auseinandersetzungen
- Mediation statt Einigungsstellenverfahren
- Wann Mediation und mit wem?

#### Funktionsweise der Mediation

- Betriebliche Voraussetzungen zum Einsatz einer Mediation
- Phasen der Mediation im Betrieb
- Entschärfung einer vergifteten Gesprächsatmosphäre
- Überleitung in eine konstruktive Verhandlungssituation
- Unterschiede zwischen Mediation, Verhandlung und Schlichtung
- Aufgaben des Mediators – Anforderungen an den Mediator

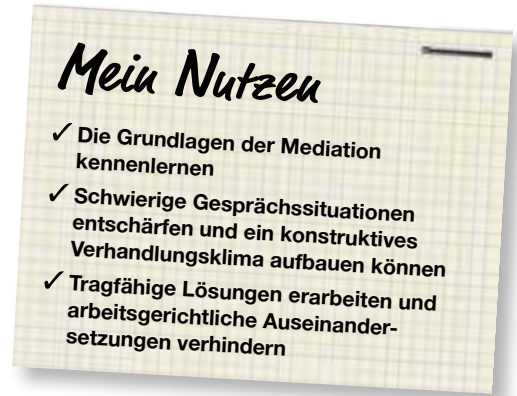
#### Kommunikation bei der Durchführung der Mediation

- Die Beteiligten und das Konfliktthema verstehen
- Umgang mit Spannungen und Aggression
- Kooperativer Verhandlungsstil
- Hart in der Sache – verbindlich im Umgang

#### Konfliktlösung durch Mediation

- Verwandeln von Beschwerden in Themen
- Vertreten von Interessen anstelle von Positionen
- Lösungen zum beiderseitigen Vorteil erarbeiten
- Abschlussvereinbarung
- Umsetzung des Ergebnisses der Mediation im betrieblichen Alltag

#### Anwendung von praktischen Fallbeispielen



### Teilnehmerkreis

Angesprochen sind alle Betriebsratsmitglieder, die in der Konfliktbearbeitung besonders engagiert sind und in betrieblichen Streitfällen durch Verständigung zu tragfähigen Lösungen beitragen wollen.



Informationen zum Schulungsanspruch Seite 186



Kundenservice:  
08158 99720



Reservierungen im Internet:  
[www.waf-seminar.de/347](http://www.waf-seminar.de/347)

## INFO

**Beginn:** Erster Tag 14.00 Uhr  
**Ende:** Letzter Tag 12.30 Uhr, somit sparen Sie sich zwei Übernachtungen  
**Preise:** 1 Teilnehmer: € 1.498,-\*  
 2 Teilnehmer pro TN: € 1.439,-\*  
 3 Teilnehmer pro TN: € 1.394,-\*  
 \*zzgl. Hotel und MwSt.  
 \*Hotelfinfos unter [waf-seminar.de/hotel](http://waf-seminar.de/hotel) und Seminarbedingungen auf Seite 462

Seminartermine	Hotel	Ort	Seminar-Nr.
Di. 08.10. - Fr. 11.10.2019	Seminaris Hotel	Bad Honnef	BR347-4554-84
Di. 26.11. - Fr. 29.11.2019	Avendi Hotel am Griebnitzsee	Potsdam-Babelsberg	BR347-2701-84
Mo. 17.02. - Do. 20.02.2020	relexa Hotel	Frankfurt am Main	BR347-2942-84
Mo. 18.05. - Do. 21.05.2020	H4 Hotel	Leipzig	BR347-1709-84
Mo. 07.09. - Do. 10.09.2020	NH Hotel Horner Rennbahn	Hamburg-Horn	BR347-2638-84
Mo. 16.11. - Do. 19.11.2020	NH Hotel	Oberhausen	BR347-3458-84
Di. 16.02. - Fr. 19.02.2021	NH Hotel München Messe	München-Riem	BR347-9607-84

# W.A.F. Seminaranmeldung

(Bitte diesen Vordruck kopieren)

Für die Rücksendung wählen Sie bitte Fax-Nr.: **08158 9972111**  
oder senden Sie eine E-Mail an: **mail@waf-seminar.de**

W.A.F. Institut für  
Betriebsräte-Fortbildung  
Seminarbüro  
Blumenstraße 3  
82327 Tutzing

**Unverbindliche,  
kostenfreie Reservierung:  
Anruf genügt!**  
**Telefon 08158 99720**

## Anmeldung zu folgendem Seminar

von ..... bis ..... Seminar-Nr.: ..... -84

**Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende Teilnehmer verbindlich an:**

**Frau/Herrn**

.....  
Vorname, Name

.....  
Tel.-Nr. im Betrieb

.....  
E-Mail im Betrieb

**Frau/Herrn**

.....  
Vorname, Name

.....  
Tel.-Nr. im Betrieb

.....  
E-Mail im Betrieb

**Bitte buchen Sie folgende Leistungen für oben genannte Teilnehmer  
auf Rechnung über das W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung:**

### Hotelbuchung mit Übernachtung:

Vollpension       Halbpension

### Hotelbuchung ohne Übernachtung:

Tagesgast inkl. Mittagessen (T1) (obligatorisch)  
 Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen (T2)

### W.A.F. Service für Sie:

Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

**Anreisetag** .....

**Abreisetag** .....

.....  
Firmenname

.....  
Tel.-Nr. des Betriebsrats

.....  
Firma Straße

.....  
Fax-Nr. des Betriebsrats\*

.....  
Firma PLZ, Ort

.....  
E-Mail des Betriebsrats\*

.....  
Branche

.....  
Anzahl Mitarbeiter

.....  
Ihre Funktion im Betriebsrat

.....  
Bestellnummer

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Betriebsrats/der SBV

\* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des W.A.F. Instituts für Betriebsräte-Fortbildung. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.