

# Anmeldeformular IntegPlan<sup>AMIF</sup>

- 1.1.1 Das ABC der Reintegrationsförderung
- 1.1.2 Rechtliche Rahmenbedingungen der Rückkehrberatung
- 1.1.3 Schulung für MitarbeiterInnen von Ausländerbehörden
  - Termin 1  Termin 2  Termin 3
- 1.1.4 Freiwillige Rückkehr und Reintegration – Methodische Grundlagen
  - Termin 1  Termin 2  Termin 3
- 1.1.5 Existenzgründung
- 1.1.6 Öffentlichkeitsarbeit in der Rückkehrberatung
- 1.1.7 Psychische Erkrankung und Traumatisierung im interkulturellen Kontext
- 1.1.8 Informationsbeschaffung in der Rückkehrberatung
- 1.1.9 Methoden der Psychohygiene für BeraterInnen
- 2.1 Interessenbekundung: Supervision für RückkehrberaterInnen

Wünschen Sie vegetarisches Essen?  Ja  Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zur o.g. Weiterbildung an.  
Ich habe die Teilnahmecondition gelesen und bin einverstanden.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Organisation, Verband \_\_\_\_\_

Aufgaben / seit wann? \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Micado Migration gemeinnützige GmbH  
Kaiserstrasse 170 – 174  
66386 St. Ingbert

Rückfragen richten Sie bitte an :  
**Petra Barth**  
Tel.: 0681 910 320 - 10 oder - 18  
Fax: 0681 910 320 - 20

**Anmeldung:**  
p.barth@micado-migration.de

Sie erhalten in den nächsten Tagen eine  
Anmeldebestätigung von IntegPlan.

# Anmeldeformular IntegPlan<sup>BMZ</sup>

- 3.1.1 Länderspezifische Weiterbildung: Serbien
- 3.1.2 Länderspezifische Weiterbildung: Albanien/Kosovo
- 3.1.3 Länderspezifische Weiterbildung: Tunesien
- 3.1.4 Länderspezifische Weiterbildung: Ghana
- 3.1.5 Länderspezifische Weiterbildung: Irak
- 3.2.1 unverbindliche Interessenbekundung Exkursion: Serbien
- 3.2.2 unverbindliche Interessenbekundung Exkursion: Albanien/Kosovo
- 3.2.3 unverbindliche Interessenbekundung Exkursion: Tunesien
- 3.2.4 unverbindliche Interessenbekundung Exkursion: Ghana

Wünschen Sie vegetarisches Essen?  Ja  Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zur o.g. Weiterbildung an.  
Ich habe die Teilnahmecondition gelesen und bin einverstanden.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Organisation, Verband \_\_\_\_\_

Aufgaben /seit wann? \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Micado Migration gemeinnützige GmbH  
Kaiserstrasse 170 – 174  
66386 St. Ingbert

Rückfragen richten Sie bitte an :  
**Petra Barth**  
Tel.: 0681 910 320 - 10 oder - 18  
Fax: 0681 910 320 - 20

**Anmeldung:**  
p.barth@micado-migration.de

Sie erhalten in den nächsten Tagen eine  
Anmeldebestätigung von IntegPlan.