

Hiermit bestätige ich,

.....
Name, Vorname

meine Teilnahme am IntegPlan E-Learning Kurs

Einführung in die Rückkehrberatung

in der Zeit vom 02.09.2024 - 31.12.2024

Unterschrift Teilnehmer/in

kofinanziert durch die jeweiligen Fachministerien der Bundesländer und das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge

