

Hiermit bestätige ich,

.....
Name, Vorname

meine Teilnahme am IntegPlan Webinar

Umgang mit Trauma und Traumatisierung in der Rückkehrberatung

in der Zeit vom 07. bis zum 18.10.2024

Unterschrift Teilnehmer/in

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

