

Hiermit bestätige ich,

.....  
Name, Vorname

meine Teilnahme am IntegPlan E-Learning Kurs

# Einführung in die Rückkehrberatung

in der Zeit vom 01.03. bis zum 30.06.2026

---

Unterschrift Teilnehmer/in

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

