

Hiermit bestätige ich,

.....
Name, Vorname

meine Teilnahme am IntegPlan E-Learning Kurs

Einführung in die Rückkehrberatung

in der Zeit vom 01.09.2026 - 31.12.2026

Unterschrift Teilnehmer/in

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



Baden-Württemberg



Bayern



Bremen



Hamburg



Hessen



Mecklenburg-
Vorpommern



Niedersachsen



Nordrhein-
Westfalen



Rheinland-Pfalz



Sachsen



Sachsen-Anhalt



Schleswig-Holstein



Thüringen