



Anmeldung zum Fachtag am 28. November 2018

Gesundheitliche Versorgung, Unterbringung und soziale Beratung von Asylsuchenden in Brandenburg

Name, Vorname:

Institution, Funktion, Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Workshop – Wunsch: WS1: WS2: WS3: WS4:

Datum, Unterschrift: