

MITTEILUNG AN DEN ARBEITGEBER

(§ 5 Abs. 1 AWbG)

.....
Name

Vorname

.....
Straße

(PLZ) Ort

Ich teile Ihnen mit, dass ich den Besuch folgender Bildungsveranstaltung im Rahmen der Anwendung des Arbeitnehmerweiterbildungsgesetzes beabsichtige.

Termin: **07.10.-09.10.2019**

Thema: **„Die wunderbare Welt der Pilze“**

Veranstaltungsort: **Bildungsstätte Heinrich Lübke Haus, Zur Hude 9,
59519 Möhnesee-Günne**

Bildungsträger: „Heimvolkshochschule der KAB (Katholische Arbeitnehmer-Bewegung) im Erzbistum Paderborn e.V.“ anerkannt durch die Bezirksregierung Arnsberg gem. § 10 f AWbG



Ort/Datum:

Unterschrift:.....
Arbeitnehmer/in

Bildungseinrichtung:

Heimvolkshochschule der KAB im Erzbistum Paderborn e.V.

KAB Regionalbüro
Brüderstr. 27
59065 Hamm/Westf.
Mail: postfach@hvhs-nrw.de
Internet: www.hvhs-nrw.de

Gez. Benedikt van Acken
- Bildungsreferent -