

## 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: 09.04.2019 – 11.04.2019**

**Thema: Photoauszeit Workshop "Natur und Schöpfung anders erfassen"**

**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.  
Brüderstraße 27  
59065 Hamm  
Mail: [info@hvhs-nrw.de](mailto:info@hvhs-nrw.de)  
Internet: [www.hvhs-nrw.de](http://www.hvhs-nrw.de)

Gez. Jennifer Stratenschulte

- Hauptamtliche pädagogische  
Mitarbeiterin -