

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: **02.11.-06.11.2020**

Thema: **„Heil- und Märchenkräuter und der Zauber
ätherischer Öle“ (HVHS 12/20)**

Veranstaltungsort: **Heinrich Lübke Haus, Zur Hude 9,
59519 Möhneseegünne**

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.

im Juli 2019

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

Gez. Benedikt van Acken

- Bildungsreferent -