

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/ Bildungsurlaubsgesetzes/Bildungszeitgesetzes beabsichtige.

Termin: **15.06.-19.06.2020 (HVHS 06/20)**

Thema: **„Kräuter mit allen Sinnen!“**

Veranstaltungsort: **Akademie Klausenhof, Klausenhofstr. 100,
46499 Hamminkeln-Dingden**

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 -