

# 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:** **14.12.-18.12.2020**

**Thema:** **„Altes Wissen neu entdecken: Salben, Cremes, Tinkturen und Öle selbst herstellen“**

**Veranstaltungsort:** **Akademie Schwerte, Bergerhofweg 24, 58239 Schwerte**

**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 November 2019

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

Gez. Benedikt van Acken  
- Bildungsreferent -