

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: 20.-26.09.2020 (HVHS 28/20)

Thema: Niederschlesien
Sachsen und Polen

Veranstaltungsort: Hotel Dwor Polski
Kielbasnicza 2
50-108 Wroclaw, Polska

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
Mail: postfach@hvhs-nrw.de
Internet: www.hvhs-nrw.de

gez. Cornelius Bracht
- Bildungsreferent -