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:	**07.-11.12.2020 (HVHS 33/20)**
Thema:	**Leipzig – Stadt der friedlichen Revolution und der Freiheit**
Veranstaltungsort:	**Galerie Hotel Leipziger Hof** **Hedwigsstraße 1-3** **04315 Leipzig**
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 Januar 2019

HVHS der KAB im Erzbistum Paderborn
Brüderstr. 27
59065 Hamm
Mail: postfach@hvhs-nrw.de
Internet: www.hvhs-nrw.de

gez. Cornelius Bracht
- Bildungsreferent -