

# 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:** **25.10. bis 27.10.2021 (HVHS 52/2021)**

**Thema:** **„Erkältung effektiv selber behandeln und vorbeugen“**

**Veranstaltungsort:** **Birkenweg 16 a  
59199 Bönen - Lenningsen**

**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 März 2020

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

Gez. Anna-Lena Lange  
- Bildungsreferentin-