

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: **27.09. bis 29.09.2021 (HVHS 49/2021)**

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-