

## 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/ Bildungsurlaubsgesetzes/Bildungszeitgesetzes beabsichtige.

**Termin:** **23.08.-27.08.2021 (HVHS 12/21)**

**Thema:** **„Kräuter mit allen Sinnen!“**

**Veranstaltungsort:** **Akademie Klausenhof, Klausenhofstr. 100,  
46499 Hamminkeln-Dingden**

**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.  
Brüderstr. 27  
59065 Hamm  
Mail: postfach@hvhs-nrw.de  
Internet: www.hvhs-nrw.de

im Juni 2020

Gez. Benedikt van Acken  
- Bildungsreferent -