

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: **31.05.2021 bis 02.06.2021 (HVHS 93/2021)**

Thema: **„Aufbaukurs für Neuimkerinnen und Neuimker“**

Veranstaltungsort: **Versuchs- und Bildungszentrum Landwirtschaft
Haus Düsse
Haus Düsse 2
59505 Bad Sassendorf**

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 Oktober 2020

KAB-Büro Hamm

Brüderstr. 27

59065 Hamm/Westf.

Mail: postfach@hvhs-nrw.de

Internet: www.hvhs-nrw.de

Gez. Anna-Lena Lange
-Bildungsreferentin-