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: 21.-25.02.2022 (HVHS 63/22)**

**Thema: Von Obstbaumschnitt, Beerenpflege**

**und anderen Frücht(ch)en**

**Veranstaltungsort: Hotel Clemens-August**

**Burgstr. 54**

**59387 Ascheberg**

**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 Mai 2021

Brüderstr. 27

59065 Hamm

Mail: postfach@hvhs-nrw.de

Internet: www.hvhs-nrw.de gez. Cornelius Bracht

- Bildungsreferent -