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: 24.10.-28.10.2022 (HVHS 83/22)**

**Thema: Leipzig – Stadt der friedlichen Revolution**

 **und der Freiheit**

**Veranstaltungsort: Galerie Hotel Leipziger Hof**

 **Hedwigsstraße 1-3**

 **04315 Leipzig**

**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 Dezember 2021

HVHS der KAB im Erzbistum Paderborn

Brüderstr. 27

59065 Hamm

Mail: postfach@hvhs-nrw.de

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

 - Bildungsreferent -