

# 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:** **12.06.-16.06.2023 (HVHS 09/23)**

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

**Veranstaltungsort:** **Heinrich Lübke Haus, Zur Hude 9,  
59519 Möhneseegünne**

**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 Mai 2022

Gez. Benedikt van Acken  
- Bildungsreferent -