

## 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:** **13.11.2023 bis 17.11.2023 (HVHS 56/2023)**

**Thema:** **„Mein Rücken im Fokus: Mit Wissen und Bewegung den Alltag gesünder erleben“**

**Veranstaltungsort:** **Sport- und Tagungszentrum Hachen  
Am Holthahn 1  
59846 Sundern**

**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 Juni 2022

KAB-Büro Hamm  
Brüderstr. 27  
59065 Hamm/Westf.  
Mail: postfach@hvhs-nrw.de  
Internet: www.hvhs-nrw.de

Gez. Anna-Lena Lange  
- Bildungsreferentin-