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: 22.05.-26.05.2023 (HVHS 72/23)**

**Thema: Potsdam –**

**Von Preußens Gloria, Fontanes Wanderungen**

**und Brandenburgs Neubeginn**

**Veranstaltungsort: Altstadt Hotel Potsdam**

**Dortusstraße 9-10**

**14467 Potsdam**

**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

Brüderstr. 27

59065 Hamm

Mail: postfach@hvhs-nrw.de

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

- Bildungsreferent -