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.-17.11.2023 (HVHS 64/23)**

**Thema: Wandel der Landwirtschaft:**

 **Gestern – heute – morgen**

**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 Juni 2022

Brüderstr. 27

59065 Hamm

Mail: postfach@hvhs-nrw.de

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

 - Bildungsreferent -