

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: **10.07.2023 bis 14.07.2023 (HVHS 45/2023)**

Thema: **„Spielregeln der Gesundheit: Wer sie kennt, erlebt Lebensqualität“**

Veranstaltungsort: **Landgasthof Kleiner, Stockumer Straße 17
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 November 2022

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

Gez. Anna-Lena Lange
- Bildungsreferentin-