

**Mitteilung an den Arbeitgeber
(§ 5 Abs. 1 AWbG)**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich den Besuch folgender Bildungsveranstaltung im Rahmen der Anwendung des Arbeitnehmerweiterbildungsgesetzes beabsichtige:

Termin: 03.06. – 07.06.2024 (HVHS 49/2024)

Thema: „Gesundheitsmanagement im Beruf und Alltag: Ernährung und Rückengesundheit im Fokus“

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 gemäß § 10 f AWbG

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der
Arbeitnehmer/in: _____

Bildungseinrichtung:

Heimvolkshochschule der KAB im Erzbistum Paderborn e.V.
Brüderstraße 27, 59065 Hamm/Westf.
E-Mail: postfach@hvhs-nrw.de
Homepage: www.hvhs-nrw.de

März 2023

gez. Anna-Lena Lange
(Bildungsreferentin)