

**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: 02.09. – 06.09.2024 (HVHS 54/24)

Thema: „Doktor Wald: Waldbaden und Waldatmen für (beruflich) stark beanspruchte Menschen“

Veranstaltungsort: Landesvolkshochschule Hardehausen
Abt-Overgaer-Str. 1, 34414 Warburg

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)