

MITTEILUNG AN DEN ARBEITGEBER

(§ 5 Abs. 1 AWbG)

.....
Name

Vorname

.....
Straße

(PLZ) Ort

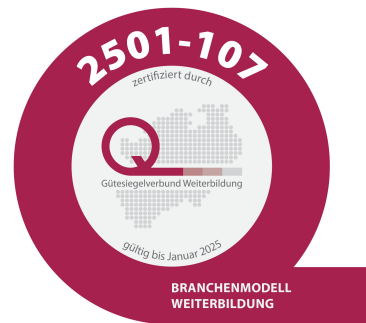
Ich teile Ihnen mit, dass ich den Besuch folgender Bildungsveranstaltung im Rahmen der Anwendung des Arbeitnehmerweiterbildungsgesetzes beabsichtige.

Termin: **07.10.-11.10.2024**

Thema: **„Altes Wissen neu entdecken: Salben, Cremes, Tinkturen und Öle selbst herstellen“ (HVHS 20/24)**

Veranstaltungsort: **Akademie Klausenhof, Klausenhofstr. 100, 46499 Hamminkeln-Dingden**

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 Juli 2023

Brüderstr. 27
59065 Hamm
Mail: postfach@hvhs-nrw.de
Internet: www.hvhs-nrw.de

Gez. Benedikt van Acken
- Bildungsreferent -