

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/Bildungsurlaubsgesetzes/Bildungszeitgesetzes beabsichtige.

Termin: **16.09.-20.09.2024 (HVHS 17/24)**

Thema: **„Kräuterapotheke selbst gemacht“**

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

im Juli 2023

Gez. Benedikt van Acken
- Bildungsreferent -