

## 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:** **23.09.-27.09.2024**

**Thema:** **„Altes Wissen neu entdecken: Salben, Cremes, Tinkturen und Öle selbst herstellen“ (HVHS 18/24)**

**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 -