

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: **27.05.-31.05.2024 (HVHS 67/24)**

Thema: **Potsdam –
Von Preußens Gloria, Fontanes Wanderungen
und Brandenburgs Neubeginn**

Veranstaltungsort: **Altstadt Hotel Potsdam
Dortusstraße 9-10
14467 Potsdam**

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 Juni 2023

gez. Cornelius Bracht
- Bildungsreferent -