

# 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 (HVHS 72/24)

**Thema:** Leipzig – Stadt der friedlichen Revolution und der Freiheit

**Veranstaltungsort:** Galerie Hotel Leipziger Hof  
Hedwigsstraße 1-3  
04315 Leipzig

**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 Juni 2023

HVHS der KAB im Erzbistum Paderborn  
Brüderstr. 27  
59065 Hamm  
Mail: postfach@hvhs-nrw.de  
Internet: www.hvhs-nrw.de

gez. Cornelius Bracht  
- Bildungsreferent -