

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: 10.03.-14.03.2025 (HVHS 62/25)

Thema: Von Obstbaumschnitt, Beerenpflege
und anderen Frücht(ch)en

Veranstaltungsort: Hotel Clemens-August
Burgstr. 54
59387 Ascheberg

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 2025

gez. Cornelius Bracht
- Bildungsreferent -