

# 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:** 19.05.-23.05.2025 (HVHS 65/25)

**Thema:** München – Hauptstadt der Bewegung und des Widerstandes

**Veranstaltungsort:** Schloß Fürstenried  
Forst-Kasten-Allee 103  
81475 München

**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 2024

gez. Cornelius Bracht  
- Bildungsreferent -