Mitteilung für den Arbeitgeber

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Ich teile Ihnen mit, dass ich beabsichtige,

vom _____ bis _____ in Warendorf-Freckenhorst

an einer Bildungsveranstaltung der Katholischen Landvolkshochschule „Schorlemer Alst“ Freckenhorst im Rahmen der beruflichen Weiterbildung zum Thema:

---

teilzunehmen. Der oben genannte Kurs findet im Rahmen des Bildungsprogramms der LVHS Freckenhorst und findet als spezielle AwbG-Maßnahme im Rahmen des Verbundes der Erwachsenenbildung im Bistum Münster statt.

Die oben genannte Bildungsveranstaltung umfasst in Summe mindestens 30 Unterrichtsstunden zu je 45 Minuten.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift der beschäftigten Person:

_____

Mit Bescheid der Bezirksregierung Münster vom 13.12.2011 ist die unten genannte Bildungseinrichtung als Einrichtung im Verbund der Katholischen Erwachsenenbildung im Bistum Münster nach § 10 ff des Arbeitnehmerweiterbildungsgesetzes anerkannt.

Bildungseinrichtung:

LVHS FRECKENHORST
KATHOLISCHE KIRCHE
BISTUM MÜNSTER

Kath. Landvolkshochschule „Schorlemer Alst“ Freckenhorst
Am Hagen 1 | 48231 Warendorf
Fon 02581 9458-0 | **Fax** 02581 9458-238
lvhs-freckenhorst@bistum-muenster.de
www.lvhs-freckenhorst.de

Gütesiegelverbund Weiterbildung