ARTISET
Bildung

# Absichtserklärung der Ausbildungsorganisation

## Angaben zur Organisation

| | |
|---|---|
| Name Organisation | |
| Adresse | |
| PLZ | Ort |
| Telefon | E-Mail |
| Kontaktperson | |

## Angaben zu den Interessen:innen für die Ausbildung HF Gemeindeanimation (falls bekannt)

| |
|---|
| Name, Vorname |
| Name, Vorname |

Wir bestätigen, dass sich unsere Organisation als Praxisausbildungsorganisation für die Ausbildung HF Gemeindeanimation anerkennen lassen will.

Ort, Datum:

---

Name und Unterschrift Leitung/Trägerschaft:

---

**ARTISET Bildung**
hfg – Höhere Fachschule für Gemeindeanimation

Abendweg 1, Postfach, 6000 Luzern 6
T +41 41 419 01 73
hfg@artisetbildung.ch, artisetbildung.ch/hfg