

An die
Bundessportakademie Wien
Abt. IV – Schneesport
1150 Wien, Auf der Schmelz 6
Tel: +43 1 4277 27940

Datum: _____

Bestätigung der Unterrichtspraxis für die
Ausbildung zur SKIINSTRUKTORIN/zum SKIINSTRUKTOR

Es wird bestätigt, dass

Frau/Herr: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Mitglied des Vereins: _____

Skiinstr., 1.Semester, Prüfung in: _____ am: _____

seine laut Bundesgesetz vom 28.08.1992, BGBl. Nr. 529/1992, 181. Stück, Anlage C3,
Skiinstruktorenausbildung, Ziffer II/B., geforderte **10 – tägige Unterrichtspraxis**

von: _____ bis: _____ in _____

von: _____ bis: _____ in _____

von: _____ bis: _____ in _____

abgelegt hat.

Verbandsstempel und Unterschrift
des verantwortl. Funktionärs

Vereinsstempel und Unterschrift
des verantwortl. Funktionärs

Diese Bestätigung ist bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn an das Sekretariat zu senden.