



Referat Lehrwesen Christian Scharnböck, mobil:+43 664 2143777,
e-mail: c.scharnboeck@aon.at

Anmeldung EIGNUNGSPRÜFUNG SKI-INSTRUKTOR



Vorname: _____ Zuname: _____ Titel _____

Straße: _____

PLZ.: _____ Ort: _____

Soz. Versicherung Nr. / Geb. Datum.: _____ / _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Verein: _____ ÖSV Card Nr.: _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Termin bitte ankreuzen

- ☐ 21.10.2018 Kitzsteinhorn (mit Vorbereitung am 20.10.)
- ☐ 10.12.2018 Ramsau
- ☐ 05.01.2019 Hinterstoder

Stempel Unterschrift Verein

Unterschrift Teilnehmer

Anmeldung per Post:

LSV-OÖ Abt. Lehrwesen, Christian Scharnböck, Sportplatzsiedlung 101, 4785 Freinberg

per e-Mail: c.scharnboeck@aon.at

Ärztliches Attest

Zu- u. Vorname.: _____ geb. am: _____

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken, dass Obgenannte(r) an der genannten Aufnahmeprüfung zum Skiinstructor teilnimmt.

Datum

Unterschrift u. Stempel Arzt