

Direktion:
MMag. Georg VEITZ
Kadettengasse 19d
A-8041 Graz
www.bspa.at
UID: ATU65437912



Österreichische Trainerausbildung

Sekretariat:
Regina STANGL

Telefon:
+43 5/0248-083-100

Fax:
+43 5/0248-083-999

E-Mail:
regina.stangl@bspa.at

1. Änderung

04.10.2023

Ausschreibung zur Österreichischen Trainergrundausbildung 2024 Sommerkurs

Kurzbeschreibung zur Ausbildung / zum Kurs

Ausbildungsleitung

Abteilungsvorstand MMMag. Dr. Thomas Gutschlhofer,
Tel. Nr. 05/0248-083-201, E-Mail: thomas.gutschlhofer@bspa.at

Fachverband

Österreichische Fachverbände

Ausbildungsziel

Das Ziel dieser Ausbildung ist das Erlangen einer umfassenden theoretischen Grundausbildung für das Training, die Betreuung von SportlerInnen und die Vorbereitung auf das aufbauende 3. Semester (Spezialsemester). Zusätzlich wird auf die praktische Umsetzung der vermittelten Inhalte großer Wert gelegt. Zu den Schwerpunkten zählen unter anderem die Bereiche Kondition, Koordination, Trainings- und Bewegungslehre, Trainingsplanung, Anatomie, Sportpsychologie, Ernährung, Biomechanik, Outdoor- und Erlebnispädagogik und Massage.

Zielgruppe

Alle AbsolventInnen der InstruktorInnenausbildung

Ausbildungsaufbau

In mehreren Kursblöcken werden den TeilnehmerInnen in Theorie und Praxis Grundkenntnisse zu Training und Betreuung von Sportlern vermittelt.

Ausbildungstermine

KT 1: 21.05. bis 26.05.2024 BSPA Graz-Liebenau

KT 2: 03.06. bis 08.06.2024 BSPA Graz-Liebenau

Semesterprüfungen: 27.06.2024

KT 3: 09.09. bis 14.09.2024 BSPA Graz-Liebenau

KT 4: 30.09. bis 05.10.2024 BSPA Graz-Liebenau

Semesterprüfung: im 4. Kursteil

Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt generell online an die Bundessportakademie Graz, Kadettengasse 19d, 8041 Graz.
<http://www.bsapa.at/graz>

Die Kursanmeldung soll bitte nur dann eingesandt werden, wenn alle Kursteile besucht werden können.

Anmeldeschluss

Montag, 15. April 2024. Achtung begrenzte Teilnehmerzahl (30).

Ausbildungsbeginn

Dienstag, 21. Mai 2024

Aufnahmebedingungen

- Absolvierte Instruktorausbildung - Kopie des Zeugnisses.
- Ärztl. Attest, welches zum Zeitpunkt des Kursbeginns nicht älter als 6 Monate ist und die körperliche Eignung der AufnahmewerberInnen bestätigt.
- **Während des Kurses muss die Betreuung eines Einzelsportlers bzw. einer Mannschaft im Ausmaß von 30 Stunden erfolgen.**

Anwesenheitspflicht/Anrechenbarkeiten

Es besteht bei allen Lehrveranstaltungen Anwesenheitspflicht!!

Anrechenbarkeiten (bei absolviertem Sport- oder Medizinstudium etc.) bezüglich der Anwesenheit und Prüfungsteilnahme müssen persönlich bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn mit der Kursleitung gegen Vorlage der entsprechenden Zeugnisse abgeklärt werden.

Ausrüstung

Laptop, Schreibutensilien, Dinge des persönlichen Bedarfs und Sportausrüstung für Halle (helle Sohle) und Freigelände, Herzfrequenzmessgerät und Regenbekleidung.

Abschlussprüfung

Im Laufe des Kurses wird in allen theoretischen Fächern eine schriftliche oder mündliche Prüfung (Semesterprüfung) abgenommen. Die Praxis wird mit einem Lehrauftritt überprüft.

Kurskosten

Die Teilnahme am Lehrgang (Unterricht und Prüfungen) ist kostenlos. Für Fahrt- und Aufenthaltskosten müssen Sie jedoch selbst aufkommen. **Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 20 KursteilnehmerInnen.**

Unterkunft und Verpflegung

Unterkunft und Verpflegung ist selbst zu organisieren.

Sonstiges

Etwaige Adressen- oder Namensänderungen während des Kurses sind umgehend bekannt zu geben!

Mit Ihrer Online-Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie alle oben angeführten Punkte der Ausschreibung zur Kenntnis genommen haben.

MMag. Georg VEITZ eh.
Direktor

MMMmag. Dr. Thomas GUTSCHLHOFER eh.
Abteilungsmitglied

Trainer Grundkurs 2024 Sommerkurs

ÄRZTLICHES ATTEST

Betr.: geb. am:
(Zu- und Vorname)

Obgenannte/Obgenannter wurde heute in meiner Ordination untersucht und ist sowohl **physisch** und **psychisch** als gesund zu bezeichnen und ist daher für die Ausbildung zum/r

..... geeignet.

Ein Nachweis über **ansteckende** oder **chronische** Erkrankungen konnte nicht erbracht werden.
Etwaige Behinderungen müssen aus Haftungsgründen angegeben werden !

.....
Datum

.....
Unterschrift/Arztstempel