

An **Bundessportakademie Wien**
Abt. IV - SchneesportinstruktorInnenausbildung
1150 Wien, Auf der Schmelz 6
Tel.: +43/1/4277 279 40

Datum:

Bestätigung der Unterrichtspraxis für die
Ausbildung zum SKIINSTRUKTOR/INSTRUKTORIN

Es wird bestätigt, dass Frau/Herr:

geb. am:

.....
.....

Adresse:

.....

Mitglied des

.....
V e r e i n e s

Skiinstr., 1.Sem., Prüfung in:

am:

seine laut Bundesgesetz vom 28.8.1992, BGBl. Nr. 529/1992, 181. Stück, Anlage C.3, 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.