

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.