



# Ski Austria

Oberösterreich

Referat Lehrwesen Christian Scharnböck

mobil: +43664 2143777

e-mail: [c.scharnboeck@aon.at](mailto: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

- 30.11.2025 Kitzsteinhorn
- 06.12.2025 Hinterstoder
- 10.01.2026 Hinterstoder



Zusatztermine bzw. Änderungen möglich!

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](mailto: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 Ski-Instructor teilnimmt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift u. Stempel Arzt