



Ski Austria

Oberösterreich

Referat Lehrwesen Christian Scharnböck

mobil: +43664 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

- ☐ 29.11.2026 Kitzsteinhorn
- ☐ 05.12.2026 Hinterstoder
- ☐ 13.12.2026 Ramsau/Dachstein



Zusatztermine bzw. Änderungen nach Absprache möglich!

Stempel Unterschrift Verein

Unterschrift Teilnehmer

Anmeldung per Post:

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

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 Ski-Instructor teilnimmt.

Datum

Unterschrift u. Stempel Arzt