



**Antrag auf Anerkennung einer fachlichen Befähigung nach dem
Salzburger Schischul- und Snowboardschulgesetz**

Familien- oder Nachname:	Vorname:
Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):	
Telefon, Mobiltelefon, Fax:	E-Mail:
Geburtsdatum:	

Ich beantrage die Anerkennung meiner Ausbildung /Prüfung zum / zur

- Landesschilehrer – Anwärter/in
- Landesschilehrer/in
- Staatlich geprüfte/r Schilehrer/in
- Snowboardlehrer – Anwärter/in
- Snowboardlehrer/in
- Diplom - Snowboardllehrer/in

Beilagen:

- Nachweis über die Staatsangehörigkeit bzw. amtlicher Lichtbildausweis (Kopie)

- Fachlicher Qualifikationsnachweis (Kopie):
Ausbildungsnachweis – falls nicht deutsch – in deutscher Übersetzung
Lehrpläne betreffend Dauer und Inhalte der Ausbildung in deutscher Übersetzung
Allfällige Prüfungszeugnisse in deutscher Übersetzung

- Nachweis Praxiszeiten (Kopie) – falls nicht deutsch – in deutscher Übersetzung

- Sonstige Nachweise in Kopie (zB EURO – Test, ISIA Card, etc.)

Ort, Datum:

Unterschrift: