REFERAT
LEHRWESEN

Leitung Referat Lehrwesen Ski Alpin
Andreas Mehlmauer
Tel.: 0670 5504135
andreas.mehlmauer@steirerski.at
www.steirerski.at

AUSBILDUNG zum ÜBUNGSLEITER SKI-ALPIN

Der Steirische Skiverband führt in Zusammenarbeit mit der Landessportorganisation Steiermark eine Übungsleiterausbildung durch. Kursziel ist, den Teilnehmern jene Kenntnisse zu vermitteln die den Übungsleiter befähigen, in Vereinen unter Aufsicht von staatlichen Ski Instruktoren, einen Skikursbetrieb durchzuführen.
Voraussetzung:
Vollendetes 16. Lebensjahr, ÖSV-Mitgliedschaft, ärztliches Attest,
entsprechendes skitechnisches Können, Carven Kurz, Carven Lang (paralleles Skisteuern auf den Kanten).
Nachweis: Übungsleiterausbildung Theorieteil der Landessportorganisation (LSO)
Nachweis: 16 Stunden Erste-Hilfe-Kurs (oder Führerschein)
Weiteres besteht die Möglichkeit, die Eignungsprüfung für den staatlichen Skiinstruktor abzulegen.
Die Teilnehmerzahl ist beschränkt, **Anmeldeschluss, 08. Dez. 2025**
ACHTUNG: Der Basisteil (LSO-Theorieteil) muss vor Beginn des Spezialmoduls absolviert werden!

Kurstermine:	**Praxis Teil 1**	**13.-14. Dez. 2025 Gaal**
	Praxis Teil 2	**10.-11. Jän. 2026 Kreischberg**
	Praxis Teil 3	**07.-08. Feb. 2025 Gaal**
	LSO allg. Theorieteil	**1 1/2 Tage**

Kursbeitrag: Praxisteil 1+2+3, € 150,- inklusive Arbeitsunterlagen
Liftkosten: Gruppenermäßigung
Quartier: Übernachtungsangebot
Teil 2 im Hotel Brauhaus zu Murau hotel@brauhaus-murau.com
Teil 1 und 3 im Lorettohof Gaal office@lorettohof.com
Reservierung direkt bei den Hotels, Kennwort **ÜL-Ausbildung STSV**

Kursleitung: Andreas Mehlmauer

Mitzubringen: Laptop, Schreibunterlagen, ÖSV – Card, ärztliches Attest (wenn bei Anmeldung nicht beigelegt), Sportausrüstung (Helmpflicht, Ski =>RTL oder Allmountain)

LSO-Theorieteil: siehe unter https://www.verwaltung.steiermark.at/cms/ziel/74837233/DE/

Die Anmeldung und Absolvierung des Theorieteil sind selbstständig durchzuführen.
Dieser Teil der Ausbildung muss vor dem Praxisteil 3 erfolgen!
Dieser Theorieteil gilt für sämtliche ÜBL-Ausbildungen die über die LSO u. deren Fachverbände angeboten werden.

Praxis 1	**Samstag,**	**13. Dez. 2025**
	08:45 Uhr	Treffpunkt Kassa Skilift Gaal, Gruppeneinteilung
	09:00 Uhr	Einfahren in den Gruppen, Videoaufnahmen Stationen-Betrieb Grundstufe, Eigenkönnen,
	16:30 Uhr	Theorie im LORETTOHOF Gaal, österr. Skilehrplan, spezifische Methodik, spezifische Bewegungslehre, Videoanalyse
	ca.21:00 Uhr	Ende

NÄCHSTE SEITE

	Sonntag,	**14. Dez. 2025**
	09:00 Uhr	Einfahren in den Gruppen, Stationen-Betrieb Grundstufe Eigenkönnen, Erste Hilfe auf der Piste
	16:00 Uhr	Ende
Praxis 2	**Samstag,**	**10. Jän. 2026**
	08:45 Uhr	Treffpunkt Kassabereich Kreischberg
	09:00 Uhr	Einfahren in den Gruppen Stationen-Betrieb Fortbildung, Eigenkönnen, Stationen-Betrieb Technikprogramm
	16:30 Uhr	Theorie im Hotel Brauhaus Murau, Videoanalyse, Fis Regel, Verantwortung - Haftung - Versicherung
	ca. 21:00 Uhr	Ende
	Sonntag,	**11. Jän. 2026**
	09:00 Uhr	Einfahren in den Gruppen Vertiefung Skilehrweg, Eigenkönnen
	15:30 Uhr	Ende
Praxis 3	**Samstag,**	**07. Feb. 2026**
	08:30 Uhr	Treffpunkt Kassa Skilift Gaal
	09:00 Uhr	Einfahren in den Gruppen Wiederholung Skilehrweg, Videoaufnahmen
	16:30 Uhr	Theorie im LORETTOHOF Gaal, Vorbereitung für die Lehrauftritte (Gruppenarbeit), Videoanalyse
	Sonntag,	**08. Feb. 2026**
	09:00 Uhr	Einfahren in den Gruppen, Prüfung Lehrauftritt in den Gruppen, Prüfung Eigenkönnen (Eignungsprüfung Ski Instruktor),
	15:00 Uhr	Überreichung der Urkunden

Alle Übungsleiter müssen zum Praxis Teil 3 einen Praxisnachweis vom Verein mitbringen!

ANMELDUND NÄCHSTE SEITE

REFERAT
LEHRWESEN

Der Kursbeitrag für Praxisteil 1+2+3 von **€ 150,-** ist bis 08. Dez. 2025 auf folgendes Konto einzuzahlen:
Raiffeisenbank Schladming-Gröbming, IBAN:AT86 3811 3000 0301 5807, BIC: RZSTAT2G113
unter der Angabe: Vor- und Zuname + ÜBL Alpin 2025/26;
Die Einzahlung des Kursbeitrages gilt als Anmeldebestätigung.

Ärztliches Attest

Betr.: _____ geb. am: _____
(Zu- und Vorname)

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken, dass Obengenannte(r) am

LEHRGANG zum Übungsleiter Ski Alpin teilnimmt.

_____ _____
Datum Unterschrift, Stempel

Ärztliches Attest ist bei der Anmeldung mitzusenden, oder bei Kursbeginn vorzuweisen.
ACHTUNG: Ohne ärztliches Attest ist keine Teilnahme möglich!

Praxisnachweis

Hr./Fr. _____ Übungsleiter in Ausbildung,

Mithilfe
bei Skikurs: _____ Tage
bei Kondition u. Gymnastikstunden: _____ Stunden

Unterschrift Stempel Verein	Datum	Unterschrift Teilnehmer/Erziehungsberechtigter
_____	_____	_____