Fragebogen Skischule Scheffau

Ausstellungsdatum:



Vorname:	Familienname:		
Geboren am:	in:		
Versicherungsnummer:	Staats	bürgerschaft:_	
Adresse:			
	Tel.:		
Skilehrerprüfung abgele	gt am: Welch	e:	
Haben Sie schon in eine	r Skischule gearbeitet:	Ja: O	Nein: O
Wenn ja, wo:	Wann:	Wie lange:	
Welche Fremdsprachen	sprechen Sie:		
In welcher Fremdsprach	e können Sie Skiunterricht er	teilen:	
	ben Sie:		
Wann und wie lange kör	nnen Sie der Skischule zur Ve	rfügung stehei	າ:
Können sie eine Bestätig	gung über Ihre Tätigkeit in eir	ner Skischule v	orlegen:
Können Sie sich selbst e	eine Unterkunft beschaffen:	Ja: O	Nein: O
Datum:	Unterschrift:		
Nur für nicht EU Bürger			
Passnummer:			
Ausstellungsort:			