

## Informationsblatt - Übungsleiter:in von Sport Austria

Optional bzw. Zusätzlich zur Cycling Austria Übungsleiter:innen-Ausbildung kann ein Zertifikat von Sport Austria angefordert werden. Dazu ist folgendes zu erbringen:

Detailinfos: <https://www.sportaustria.at/de/service-center/ausbildungs-und-fortbildungsangebot/uebungsleiterinnen-ausbildung>

- Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs
- Absolvierung des ÜL-Basismoduls + Prüfung bei einem Dachverband
- Absolvierung einer ÜL-Ausbildung bei Cycling Austria (Modul 1, 2 & 3)  
(Wird von Sport Austria als „Spezialmodul“ bezeichnet)
- Hospitation von 2 Nachwuchstrainingseinheiten.
  - Verein muss bei Cycling Austria gemeldet sein.  
Vereinsliste: <https://cyclingaustria.at/infocenter/vereine>
  - Trainer:in muss eine Ausbildung zumindest als Übungsleiter:in haben
  - Bestätigungsformular siehe im unten
- Durchführung einer Trainingseinheit im Radsport Nachwuchs
  - schriftliche Planung der Trainingseinheit
  - Durchführung der Trainingseinheit unter Aufsicht (zumindest Übungsleiter:in)
  - Bestätigungsformular siehe unten
- Senden der gesammelten Dokumente als PDF's an  
[aus.fortbildung@radsportverband.at](mailto:aus.fortbildung@radsportverband.at)
  - Bestätigung Erste Hilfe Kurs
  - Bestätigung Basismodul + Prüfung
  - Bestätigung ÜL von Cycling Austria
  - Bestätigungsformular Hospitation + Praxis (inkl. Stundenplanung)

## Bestätigung der Hospitation und Praxis

Zum Nachweis der erbrachten Hospitationen und Praxis zur Vorlage an Cycling Austria.

Name & Geb.datum:

.....

Anschrift:

.....

E-Mail:

.....

Hiermit bestätige ich, dass ich alle unten angeführten Einheiten hospitiert bzw. angeleitet habe und diese wahrheitsgemäß protokolliert wurden.

.....  
*Datum, Unterschrift*

### Hospitation

| Verein | Datum | Trainer:in | Unterschrift des/der Trainer:in |
|--------|-------|------------|---------------------------------|
|        |       |            |                                 |
|        |       |            |                                 |

### Praxis

| Verein | Datum | Trainer:in | Unterschrift des/der Trainer:in |
|--------|-------|------------|---------------------------------|
|        |       |            |                                 |