



Leitung:
HR Dir. Mag. Wolfgang Frühwirth
Kadettengasse 19d
A-8041 Graz
www.bsapa.at
ATU: 65437912



Österreichische Trainerausbildung

Sekretariat:
Regina STANGL

Telefon:
+43 5/0248-083-100

Fax:
+43 5/0248-083-999

E-Mail:
regina.stangl@bsapa.at

09.06.2016

Ausschreibung zur Österreichischen Trainerausbildung für Schwimmen 2017/18 – 3. Semester

Kurzbeschreibung zur Ausbildung / zum Kurs

Ausbildungsleitung

HR Dir. Mag. Wolfgang FRÜHWIRTH, E-Mail: wolfgang.fruehwirth@bsapa.at; Tel. Nr. 05/0248-083-200

Fachverband

Österreichische SCHWIMMVERBAND

Kontakt: Generalsekretär Thomas Unger, Engerthstrasse 267-269 - Einfahrt Meiereistrasse, 1020 Wien,
E-Mail: office@schwimmverband.at, Tel.Nr.: 01/725 70

Ausbildungsziel

Erlangung von Fachkompetenz (zB.: Biomechanik und Auswirkung auf die Technik, spezielle Trainingslehre mit dem Schwerpunkt Leistungsdiagnostik, Trainingssteuerung, Trainingsplanung sowie Sportpsychologie zur Vorbereitung der Wettkämpfe) unter Einbeziehung der Sportpädagogik und der praktischen Umsetzung (spezielle praktisch und praktisch methodische Übungen), um SchwimmerInnen des Anschluss- und Hochleistungstrainings auf nationaler und internationaler Ebene trainieren und betreuen zu können.

Zielgruppe

Ausgebildete Lehrwarte/InstruktorenInnen in der Sparte Schwimmen und AbsolventenInnen des 1. und 2. Semesters der Österr. Trainerausbildung

Ausbildungsaufbau

Blockveranstaltungen

Ausbildungstermine

Kursteil I: **18.09. bis 21.09.2017 BSPA Graz Liebenau**
Kursteil II: **16.10. bis 19.10.2017 BSPA Graz Liebenau**
Kursteil III: **06.11. bis 09.11.2017 BSPA Graz Liebenau**
Kursteil IV: **15.01. bis 18.01.2018 BSPA Graz Liebenau**

Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt generell online an die Bundessportakademie Graz, Kadettengasse 19d, 8041 Graz. <http://www.bspa.at/graz>

Die Kursanmeldung soll bitte nur dann eingesandt werden, wenn alle Kursteile besucht werden können.

Anmeldeschluss

Freitag, 18. August 2017.

Achtung begrenzte Teilnehmerzahl (30).

Später einlangende Anmeldungen werden nicht berücksichtigt.

Ausbildungsbeginn

Montag, 18. September 2017

Aufnahmebedingungen

- Absolvierte Instruktorausbildung für Schwimmen
- abgeschlossene Trainer - Grundausbildung/1. und 2. Semester.
- Eine Ärztliche Bestätigung, welche nicht älter als 12 Monate ist und die körperliche Eignung der AufnahmewerberInnen bestätigt.
- Kopien der Zeugnisse der staatlichen Instruktorausbildung für Schwimmen und des 1. und 2. Semesters der österr. Trainerausbildung.

Alle Unterlagen müssen der Online-Anmeldung beigelegt sein.

Anwesenheitspflicht

Es besteht bei allen Lehrveranstaltungen Anwesenheitspflicht.

Ausrüstung

Schreibutensilien, Dinge des persönlichen Bedarfs und Sportausrüstung für das spezielle Konditionstraining sowie für das sportartenspezifische Training im Schwimmbad.

Abschlussprüfung

Freitag, 09. Februar 2018 Graz

Die kommissionelle Abschlussprüfung wird von einer staatlichen Prüfungskommission abgehalten, wobei die Vortragenden als Fachprüfer eingesetzt werden.

Eine Zulassung zur kommissionellen Abschlussprüfung kann erst nach positiver Ablegung aller Semesterprüfungen und der Einhaltung der Anwesenheitspflicht erfolgen. Die AbsolventenInnen erhalten ein staatliches Zeugnis.

Kurskosten

Die Teilnahme am Lehrgang (Unterricht und Prüfungen) ist kostenlos. Für Fahrt- und Aufenthaltskosten müssen Sie jedoch selbst aufkommen.

Für die Herstellungskosten der Lernunterlagen ist ein Betrag von € 70,- verpflichtend bis spätestens 21.08.2017 auf das Konto der BSPA Graz

PSK, IBAN AT03600000005260601, BIC OPSKATWW

zu entrichten. Als Zahlungsreferenz führen Sie bitte den Kurs und Ihren eigenen Namen an!

Bei rechtzeitiger Abmeldung (drei Wochen) vor Kursbeginn wird Ihnen die Einzahlung zur Gänze rücküberwiesen.

**Ohne rechtzeitige Einzahlung ist eine Teilnahme an o. a. Ausbildung nicht möglich!!!
Spätere Nachzahlungen sind ausnahmslos nicht möglich.
Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 20 KursteilnehmerInnen.**

Unterkunft und Verpflegung

Für Unterkunft und Verpflegung haben die TeilnehmerInnen selbst Sorge zu tragen.

Bei der Quartiervermittlung ist Ihnen das Fremdenverkehrsamt der Stadt Graz, +43/316/8075-0, Mo - So 10.00 - 17.00 Uhr, info@graztourismus.at, gerne behilflich.

Günstige Quartiere (Frühstückspension oder Halbpension) gibt es im:

Pension Winter, Bundesstraße 89, 8071 Gössendorf, Tel. Nr. 0316/402041,
E-Mail: office@pension-winter.at, Homepage: www.pension-winter.at

Greenrooms GmbH, Rudersdorferstrasse 7, 8055 Graz
Tel.: +43 (0) 316 / 29 15 18, Fax +43 (0) 316 / 29 15 18 – 20,
E-Mail: office@greenrooms.at, www.greenrooms.at
(5% BSPA-Rabatt)

Hotel Römerstube, Liebenauer Hauptstraße 103, 8041 Graz, Tel. 0316/4720660,
E-Mail: info@roemerstube.at, Homepage: www.roemerstube.at
(10% BSPA-Rabatt)

Hotel Centercourt, Walter-Goldschmidt-Gasse 25, A-8042 Graz
Tel: 0316/425454-0, E-Mail: office@centercourt.at, Homepage: www.centercourt.at
(15% BSPA-Rabatt)

JUFA Graz, Idlhofgasse 74, 8020 Graz, Tel: +43(0)5/7083-210,
Fax: +43(0)5/7083-211, E-Mail: graz@jufa.at, Homepage: www.jufa.at
(10% BSPA-Rabatt)

Bei telefonischer Buchungsbekanntgabe ist anzugeben, dass Sie Kursteilnehmer bei einer Instruktorausbildung an der BSPA Graz sind. Damit erhalten Sie einen begünstigten Preis.

Weitere Quartiermöglichkeiten:

www.appartement-graz.at

www.hotel-sued.com

Sonstiges

Etwaige Adressen- oder Namensänderungen während des Kurses sind umgehend bekannt zu geben!

Mit ihrer Online-Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie alle oben angeführten Punkte der Ausschreibung zur Kenntnis genommen haben.

**Hubert FESSL eh.
Trainerreferent des OSV**

**HR Mag. Wolfgang FRÜHWIRTH eh.
Abteilung Trainerausbildung
Direktor der BSPA Graz**

ÄRZTLICHES ATTEST

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

Obgenannte/Obgenannter wurde heute in meiner Ordination untersucht und ist sowohl **physisch** und **psychisch** als gesund zu bezeichnen und ist daher für die Ausbildung zum

..... geeignet.

Ein Nachweis über **ansteckende** oder **chronische** Erkrankungen konnte nicht erbracht werden.
Etwaige Behinderungen müssen aus Haftungsgründen angegeben werden !

.....
Datum

.....
Unterschrift/Arztstempel