



BEWERBUNGSBOGEN

Saison _____

Eishockey Akademie Oberösterreich (EAO)

Name des Bewerbers: _____
BLOCKSCHRIFT

<input type="checkbox"/>	1. Ausbildungsplatz in der EAO und der Bildungsanstalt für Leistungssport ⁽¹⁾ inkl. Internat der EAO
<input type="checkbox"/>	2. Ausbildungsplatz in der EAO und der Bildungsanstalt für Leistungssport ⁽¹⁾ ohne Internat
<input type="checkbox"/>	3. Ausbildungsplatz in der EAO inkl. Internat der EAO
<input type="checkbox"/>	4. Ausbildungsplatz in der EAO ohne Internat

⁽¹⁾ ehemaliges Talentezentrum Sportland OÖ mit den Kooperationsschulen Sport HASCH und SPORT BORG

Gewünschte Variante bitte ankreuzen.

Beilagen

- Kopie Geburtsurkunde
- Kopie Reisepass
- Kopien der Semester- und Jahreszeugnis (*der beiden letzten Schuljahre*)
- Vorstellungsvideo (ca. 2-3 Minuten)
 - Persönliche Vorstellung
 - Hobbys
 - Stärken & Schwächen in Sport + Schule
 - Was erwarte ich mir bei Aufnahme in die Eishockey Akademie Oberösterreich?
- Motivationsschreiben (max. 1 Seite in Schriftgröße 12)
 - Warum spiele ich Eishockey? (ausführlicher)
 - Warum ich in die Eishockey Akademie Oberösterreich will?
 - Was sind meine Ziele & Träume?
- Ausgefülltes Formular der LSO Oberösterreich (nur notwendig bei Bewerbung inkl. Bildungsanstalt für Leistungssport)

Bitte beachten Sie, dass Ihre Unterlagen nur bei Vollständigkeit bearbeitet werden können!



Daten des Bewerbers

Familienname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>	Religion	<input type="text"/>		
Erstsprache	<input type="text"/>	Sprachen	<input type="text"/>		
Telefon (mit Vorwahl)	<input type="text"/>	E - Mail	<input type="text"/>		
Versicherungsschutz für Europa gegeben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sozialvers.Nr.	<input type="text"/>	
Spieler/in wohnt bei	<input type="checkbox"/> den Eltern	<input type="checkbox"/> der Mutter	<input type="checkbox"/> beim Vater	<input type="checkbox"/> beim gesetzl. Vormund	
Stellung der/des Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> den Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter alleine	<input type="checkbox"/> Vater alleine	<input type="checkbox"/> sonstige:	

Daten der Erziehungsberechtigten

Name d. Mutter oder Vormundes	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Adresse (vollständig)	<input type="text"/>		
Telefon (mit Vorwahl)	<input type="text"/>	E - Mail	<input type="text"/>
Name d. Vaters oder Vormundes	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Adresse (vollständig)	<input type="text"/>		
Telefon (mit Vorwahl)	<input type="text"/>	E - Mail	<input type="text"/>



Sportbezogene Informationen

Aktueller Verein

Webseite Verein

Aktuelle Liga

Webseite Liga

Größe

Gewicht

Position

<input type="checkbox"/> Stürmer	<input type="checkbox"/> Verteidiger	<input type="checkbox"/> Goalie
----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

Schuss / Fanghand

<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
--------------------------------	---------------------------------

Aktueller Trainer

Telefon Trainer

Mein aktueller Verein weiß über meine Bewerbung in der Eishockey Akademie Oberösterreich Bescheid und kann kontaktiert werden.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Selbsteinschätzung Eishockey-Fähigkeiten

(Schulnoten 1-5)

Eislauftechnik

Stocktechnik

Schuss- und
Passtechnik

Zweikampf-
verhalten
/Checken

Fitnesslevel

Teamgeist

Einsatz/
Einstellung

Spielverständnis/
-intelligenz

Ich habe mich auch noch bei folgenden Ausbildungsstätten/Akademien beworben:



Ausbildungsbezogene Informationen

Jahr der Einschulung 20_____

Schulpflicht erfüllt Ja Nein

Name und Ort der Schule, in der die 7. oder 8. Schulstufe besucht wird/wurde

--

Schultyp, in dem die 7. oder 8. Schulstufe besucht wird/wurde (andere Schulformen z.B. Montessori etc.)

<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> AHS	<input type="checkbox"/> Real- schule	<input type="checkbox"/> Sonderform
-----------------------------	------------------------------	--	-------------------------------------

Schultyp, der vorher besucht wurde (andere Schulformen z.B. Montessori etc.)

<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> BMS	<input type="checkbox"/> AHS	<input type="checkbox"/> BHS	<input type="checkbox"/> PL
<input type="checkbox"/> Real- schule	<input type="checkbox"/> Sonderform				

Schullaufbahn bisher (besuchte Jahre des jeweiligen Schultyps eintragen)

VS	MS	PL	Real- schule	BMS	AHS	BHS	Sonstige

Legende:

VS	Volksschule
MS	Mittelschule
PL	Polytechnischer Lehrgang
BMS	Berufsbildende Mittelschule
BHS	Berufsbildende Höhere Schule
AHS	Allgemeinbildende Höhere Schule/ Gymnasium

Ort/Datum _____ / _____

Unterschrift _____
(des Erziehungsberechtigten)

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular inkl. der Beilagen per E-Mail an
bewerbung@akademie-ooe.hockey