



An alle Lehrbetriebe und Lehrlinge
im Bundesland Salzburg:
Köchin/Koch
Restaurantfachfrau/-mann
Hotel- und Gastgewerbeassistent/in
Gastronomiefachfrau/-mann
Hotelkauffrau/-mann
Hotel- und Restaurantfachfrau/-mann

Fachgruppe Gastronomie
Fachgruppe Hotellerie
Wirtschaftskammer Salzburg
Julius-Raab-Platz 1 | 5027 Salzburg
T 0 662/88 88-245 | F 0 662/88 88-960245
E gastronomie@wks.at
W <http://wko.at/sbg/tourismus>

Ihre Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unsere Zeichen
AS/mf

Durchwahl
245

Datum
22.12.2025

Einladung zur 14. Landesmeisterschaft der Lehrlinge in den Tourismusberufen dem Lehrlingscasting zur Staatsmeisterschaft 2026

Sehr geehrte Damen und Herren!

Das Casting für die Junior Skills Austria 2026 findet diesmal für die Köche am 4. Februar 2026 im WIFI Zell am See und für den Bereich Restaurantfach und Rezeption am 6. Februar 2026 in der Tourismusschule Bad Hofgastein statt.

Teilnahmeberechtigt sind alle Lehrlinge im letzten Lehrjahr.

Sichern Sie sich jetzt einen Startplatz und nutzen Sie die Chance sich bei der Staatsmeisterschaft mit den Besten zu messen!

Anmeldungen bitte bis 22. Jänner 2026 mit beiliegendem Anmeldeformular!

Der auf dem Anmeldeformular in Blockbuchstaben angegebene Name des Lehrbetriebes, wird auf die Urkunde gedruckt. Bitte um Berücksichtigung beim Ausfüllen des Formulars. Danke.

Die Ausschreibungsunterlagen samt Anmeldeformular finden Sie im Anhang bzw. können Sie diese ab sofort von der Homepage der Sparte Tourismus und Freizeitwirtschaft www.wko.at/sbg/tourismus downloaden.

Den besten Lehrlingen winken auch heuer wieder attraktive Preise.

Mit freundlichen Grüßen

KommR Albert Ebner
Fachgruppenobmann Gastronomie

KommR Georg Imlauer
Fachgruppenobmann Hotellerie

Benedikt Lang
Landesausbildungsexperte

Wirtschaftskammer Salzburg
Sparte Tourismus & Freizeitwirtschaft
z.H. Fachgruppe Gastronomie
Julius-Raab-Platz 1
5027 Salzburg

F 0662/8888-960-245

E_gastronomie@wks.at

Anmeldung zur 14. Landesmeisterschaft der Lehrlinge in Tourismusberufen

Anmeldeschluss: 22. Jänner 2026

Bitte VOLLSTÄNDIG in Blockbuchstaben ausfüllen:

Nachname:	Vorname:		
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:
Wohnadresse:			
Mobil:			
E-Mail:			
Lehrberuf:	Teilnahme als:		
Lehrjahr:			
Ende Lehrzeit:			
Lehrbetrieb:			
Adresse Lehrbetrieb:			
Tel.:			
E-Mail:			

Die Anmeldung ist verbindlich und nur gültig mit der Unterschrift des Lehrlings **UND** Unterschrift / Stempel des Lehrbetriebs, womit sich dieser ausdrücklich mit der Teilnahme einverstanden erklärt.

Unterschrift Lehrling

Unterschrift Lehrbetrieb

Stempel

Wir weisen darauf hin, dass im Rahmen der Landesmeisterschaften Fotos und Filme erstellt werden können und zu Zwecken der Dokumentation der Veranstaltung veröffentlicht werden können. Mit der Teilnahme an den Landesmeisterschaften stimme ich dieser Veröffentlichung in diversen Medien ausdrücklich zu.