

Personalbogen

Bitte an folgende Adresse senden: zhs-h@zv.tum.de

Name:

Vorname:

Geb.dat.:

Geburtsort:

Straße:

PLZ, Ort:

Staatsangehörigkeit:

Telefon (Festnetz):

Telefon (mobil):

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Bank:

Einsatz in der Sportart:

Sportfachliche Qualifikation (z.B. Verbandslizenz):

Berufsbezeichnung (z.B. Studienrat Sport):

Die entsprechenden Nachweise liegen als pdf bei.

München,