

Antragsformular für Zugangsdaten zum Teilnehmer-Informations-System (TIS)	
Datum	
Name (ggf. auch Geburtsname)	
Vorname	
Geburtsjahr	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Akademischer Titel	
Dienststelle / Schule / Einrichtung / Firma	
Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Personalnummer der BSB (achtstellige Nummer auf Ihrer Bezügemitteilung)	
Berufsbezeichnung	
E-Mailadresse	
Anmerkungen	