



## Personal Fragebogen

Trainer / Übungsleiter / Helfer bei Zahlung der Übungsleiterpauschale max. 2400.- / Jahr

Einsatz in Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

ausgefüllt und unterschrieben an:

[personal@tsg-bretzenheim.de](mailto:personal@tsg-bretzenheim.de)

Röntgenstraße 14 - 16, 55128 Mainz

Fax: 06131 33 999 5