

TIS-Hotline Formular
 Fax-Nr. +49 40 427-3-14278

Abt. Zentrale Dienste (LIZ)
 LIZ 5 / TIS
 Tel: 428842-700
tis@li-hamburg.de

**Antragsformular für Zugangsdaten zum
 Teilnehmer-Informationssystem (TIS)**

Datum	
Name (ggf. auch Geburtsname)	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Akademischer Titel	
Geburtsjahr	
Dienststelle / Schule / Firma	
Personalnummer der BSB (achtstellige Nummer auf Ihrer Bezügemittlung)	
Berufsbezeichnung	
Persönliche E-Mail- Adresse	
Anmerkungen	