



Formular Personalmutation

02.01.01

Version
12.10

Abteilung: Administration

Ressort:

Seite 1

Das Mutationsblatt ist durch den zuständigen Abteilungsleiter/in auszufüllen und an der nächstfolgenden TGTV-Vorstandssitzung zur Weiterbearbeitung vorzubringen:

Abteilung: _____

Ressort: _____

Kommission: _____

Funktion: _____

StelleninhaberIn bis Dato

Name: _____

Vorname: _____

Neue StelleninhaberIn

Name: _____

Ref. Nr. _____

Strasse: _____

Vorname: _____

PLZ:: _____

Ort: _____

Tel. Privat: _____

Tel. Gesch: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Geb. Datum: _____

Zahlungsverbindung

PC-Konto _____

Bankkonto: _____

Clearingnr. _____

Bankname: _____

Bank Ort: _____

Wahl durch den Vorstand oder AV am: _____

Bisherige Funktion im TGTV: _____

Weitere Funktionen im TGTV: _____

Bisherige Funktionen FTV, KTV seit wann: _____

Vereinszugehörigkeit und Funktion: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Erstellt:	Datum	Gültig ab	Genehmigt:	Datum	Mutation:	Ersetzt:	Version	2
Thomas Brandes	16.01.07	16.01.07	Thomas Brandes	16.01.07	Von			
					Grund	Struktur Formular 2.1.1		