Tauschmitteilung

an:

☐ Verwaltung zur Verbuchung (zwingend)
☐ LeistungsgeberIn
☐ LeistungsempfängerIn

getauscht wurde:

_____
_____
_____

LeistungsgeberIn (Vorname, Nachname) , Nummer (Gutschrift)

_____ , _____ , _____

(optional) Tauschring-Name , RTR-Nr.

_____ , _____

Leistungsempfänger (Vor-, Nachname), Nummer (Abbuchung)

_____ , _____ , _____

(optional) Tauschring-Name , RTR-Nr.

_____ , _____

Wert des Tausches: _____ Minuten

Datum: _____

Unterschrift LeistungsgeberIn u. LeistungsempfängerIn

_____/_____

Tauschmitteilung

an:

☐ Verwaltung zur Verbuchung (zwingend)
☐ LeistungsgeberIn
☐ LeistungsempfängerIn

getauscht wurde:

_____
_____
_____

LeistungsgeberIn (Vorname, Nachname) , Nummer (Gutschrift)

_____ , _____ , _____

(optional) Tauschring-Name , RTR-Nr.

_____ , _____

Leistungsempfänger (Vor-, Nachname), Nummer (Abbuchung)

_____ , _____ , _____

(optional) Tauschring-Name , RTR-Nr.

_____ , _____

Wert des Tausches: _____ Minuten

Datum: _____

Unterschrift LeistungsgeberIn u. LeistungsempfängerIn

_____/_____