

BUCHUNGSaufTRAG für **KASSIER**



Belasten Sie mein

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Auftraggeber

Tauschkonto zugunsten von

Wert in Stunden

Arbeit

Ware

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Empfänger

bitte ankreuzen !!!

Datum / Unterschrift

Belegkopie an: Johannes MÜHLEITNER, Maria-Cebotari-Str. 23, A-5020 SALZBURG
Telefax: +43 662 643299 oder e-m@il: tesat@inode.at

BUCHUNGSaufTRAG für **AUFTRAGGEBER** und/oder **EMPFÄNGER**



Belasten Sie mein

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Auftraggeber

Tauschkonto zugunsten von

Wert in Stunden

Arbeit

Ware

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Empfänger

bitte ankreuzen !!!

Datum / Unterschrift

Belegkopie an: Johannes MÜHLEITNER, Maria-Cebotari-Str. 23, A-5020 SALZBURG
Telefax: +43 662 643299 oder e-m@il: tesat@inode.at

BUCHUNGSaufTRAG für **KASSIER**



Belasten Sie mein

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Auftraggeber

Tauschkonto zugunsten von

Wert in Stunden

Arbeit

Ware

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Empfänger

bitte ankreuzen !!!

Datum / Unterschrift

Belegkopie an: Johannes MÜHLEITNER, Maria-Cebotari-Str. 23, A-5020 SALZBURG
Telefax: +43 662 643299 oder e-m@il: tesat@inode.at

BUCHUNGSaufTRAG für **AUFTRAGGEBER** und/oder **EMPFÄNGER**



Belasten Sie mein

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Auftraggeber

Tauschkonto zugunsten von

Wert in Stunden

Arbeit

Ware

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Empfänger

bitte ankreuzen !!!

Datum / Unterschrift

Belegkopie an: Johannes MÜHLEITNER, Maria-Cebotari-Str. 23, A-5020 SALZBURG
Telefax: +43 662 643299 oder e-m@il: tesat@inode.at

BUCHUNGSaufTRAG für **KASSIER**



Belasten Sie mein

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Auftraggeber

Tauschkonto zugunsten von

Wert in Stunden

Arbeit

Ware

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Empfänger

bitte ankreuzen !!!

Datum / Unterschrift

Belegkopie an: Johannes MÜHLEITNER, Maria-Cebotari-Str. 23, A-5020 SALZBURG
Telefax: +43 662 643299 oder e-m@il: tesat@inode.at

BUCHUNGSaufTRAG für **AUFTRAGGEBER** und/oder **EMPFÄNGER**



Belasten Sie mein

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Auftraggeber

Tauschkonto zugunsten von

Wert in Stunden

Arbeit

Ware

Name und Teilnehmer-Nummer (TES_xxxxx) / Empfänger

bitte ankreuzen !!!

Datum / Unterschrift

Belegkopie an: Johannes MÜHLEITNER, Maria-Cebotari-Str. 23, A-5020 SALZBURG
Telefax: +43 662 643299 oder e-m@il: tesat@inode.at