

Tauschmitteilung



Tauschkreis Wädenswil

Anbieter/in:
(Zeit kassierend)

Teilnehmer Kürzel: ()

Empfänger/in:
(Zeit zahlend)

Teilnehmer Kürzel: ()

Art der Dienstleistung:

Leistung in Zeiteinheiten

Anzahl
Stunden:

Anzahl
Minuten:



Dies bestätigen:

.....
Tauschdatum

.....
Empfänger/in

.....
Anbieter/in

Tauschmitteilung einsenden an: Tauschkreis Wädenswil
Postfach 520
8820 Wädenswil

Tauschmitteilung



Tauschkreis Wädenswil

Anbieter/in:
(Zeit kassierend)

Teilnehmer Kürzel: ()

Empfänger/in:
(Zeit zahlend)

Teilnehmer Kürzel: ()

Art der Dienstleistung:

Leistung in Zeiteinheiten

Anzahl
Stunden:

Anzahl
Minuten:



Dies bestätigen:

.....
Tauschdatum

.....
Empfänger/in

.....
Anbieter/in

Tauschmitteilung einsenden an: Tauschkreis Wädenswil
Postfach 520
8820 Wädenswil

