

Wird vom Verein ausgefüllt

Angenommen von: _____

Abgerechnet von: _____

Kontrolle Rück-Artikel von: _____

Annahmenummer

Pro Person ausnahmslos NUR EINE LISTE!

Es werden **10 % vom Verkaufspreis + 30 Cent** pro abgegebenem Artikel zur Deckung der Spesen einbehalten.

Mindestpreis 1 EUR pro Zeile. Bitte **Beträge auf 50 Cent runden!**

Name:			
Adresse:			
E-Mail:		Telefon:	
<input type="checkbox"/> Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der katholische Familienverband meine obigen Daten für den Tauschmarkt in Aldrans verwenden und mich über Telefon, Mail oder SMS dazu kontaktieren darf. Diese Zustimmungserklärung kann jederzeit auf datenschutz.tauschmarkt-aldrans@gmail.com widerrufen werden.			

Nr.	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	Preis	Nr.
1					1
2					2
3					3
4					4
5					5
6					6
7					7
8					8
9					9
10					10
11					11
12					12
13					13
14					14
15					15
16					16
17					17
18					18
19					19
20					20

UNTERSCHRIFT: _____

Wir übernehmen keine Haftung für Diebstahl, Verlust, falsche Angaben oder Beschädigungen.
Wir behalten uns das Recht vor, bei Mängeln auf Wunsch die Daten des Verkäufers an den Käufer weiterzugeben.

Wird vom Verein ausgefüllt:

Anzahl Verkäufe: _____ **SUMME:** _____

-10 %: _____

-30 Cent/Stück: _____

AUSZAHLUNG: _____

Quittung:

Ich bestätige den Erlös der veräußerten Artikel (abzüglich 10% und 30 Cent pro abgegebenem Artikel) und die nicht verkauften Artikel zurückerhalten zu haben.

Aldrans am, _____

UNTERSCHRIFT: _____