Tauschring
Lets-Ammersee-West

Ich möchte beim Tauschring mitmachen !

Name, Vorname:
Straße:
PLZ: Ort:
Telefon: Fax:

Den einmaligen Unkostenbeitrag von **Euro 8.-** habe ich auf das Konto Nr.: ***203 273*** BLZ ***700 520 60*** bei der Sparkasse überwiesen.

Datum _____ Unterschrift _____

Ansprechpartner:

Dorothee Mayer-Tasch
Seestraße 29
86938 Schondorf a. Ammersee
Tel.: 08192/ 1443
info@lets-ammersee-west.de

Bitte tragen Sie in die nachfolgenden Kästchen die Dinge/Dienste ein, die Sie im LETS-System **anbieten** und diejenigen, die Sie vom LETS-System **benötigen**.

Dinge/Dienste, die ich **ANBIETEN** kann: (Denken Sie an das, was Sie **gerne** machen!)		
Angebot	**evtl. Termin**	**Rubrik Nr.**

Dinge/Dienste, die ich **BENÖTIGE**: (Denken Sie an das, was Sie **ungerne** machen!)		
Gesuch	**evtl. Termin**	**Rubrik Nr.**