



Elternverein Erlinsbach

Name/Vorname:

Adresse:

Tel.-Nr.: E-Mail-Adresse:

Ich wünsche die Auszahlung per TWINT **Ja**, meine TWINT-Nr.

(Wenn Barauszahlung gewünscht wird, muss hier nichts eingetragen werden)

Verkäufer Nr.	Artikel Nr.	Artikelbezeichnung	Grösse	Preis
	. 1			
	. 2			
	. 3			
	. 4			
	. 5			
	. 6			
	. 7			
	. 8			
	. 9			
	. 10			
	. 11			
	. 12			
	. 13			
	. 14			
	. 15			
	. 16			
	. 17			
	. 18			
	. 19			
	. 20			
	. 21			
	. 22			
	. 23			
	. 24			
	. 25			
	. 26			
	. 27			

. 28			
. 29			
. 30			
. 31			
. 32			
. 33			
. 34			
. 35			
. 36			
. 37			
. 38			
. 39			
. 40			
. 41			
. 42			
. 43			
. 44			
. 45			
. 46			
. 47			
. 48			
. 49			
. 50			

TOTAL EINNAHMEN
-20% KOMMISSION
AUSZAHLUNG

Ich bestätige hiermit, oben aufgeführte Artikel zum Verkauf abgegeben zu haben.

→ **Nicht abgeholte Ware und Auszahlungen werden einer gemeinnützigen Institution gespendet.**

→ **Für gestohlene Artikel übernehmen wir keine Haftung!**

Datum:

Unterschrift:

Ich bestätige hiermit den Betrag von Fr. als Verkaufserlös erhalten zu haben.

Datum:

Unterschrift: