



Tauschnetz

Wir tauschen Nachbarschaftshilfe in der Region
Kirchseeon - Glonn - Ebersberg - Grafing – Inntal - Wasserburg/Inn

Abrechnungsbogen für den Mitgliedsbeitrag 2025

Name: Vorname:
 TN - Mitgliedsnummer: Geb. Datum:
 Straße: PLZ / Ort:
 Tel.: Fax.:
 Mobil: Email:
 Ort, Datum: Unterschrift:.....

Gemäß §6 der Satzung ist der Mitgliedsbeitrag für jedes Tauschkonto im Voraus zu entrichten.
 Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 20.04.2024 beträgt der

Mitgliedsbeitrag für 2025: 25,00 € und 60 Zeitpunkte

Satzungsgemäß kann der Mitgliedsbeitrag wahlweise in Geldwährung und/oder anteilig in Zeitpunkten und Geldwährung abgegolten werden. Der Vorstand des TN hat aufgrund der aktuellen Haushaltslage beschlossen, dass in 2025 ein Mindestbetrag von 25,00€ notwendig ist, um die Wirtschaftsfähigkeit des TN in 2025 zu erhalten. Sie können also zwischen den nachfolgenden Varianten wählen:

Mitgliedsbeitrag und Spenden für 2025	Euro	ZP
Bitte entsprechendes Feld ankreuzen: Ich zahle <input type="checkbox"/> 55,00 € und 0 Zeitpunkte oder ich zahle <input type="checkbox"/> 40,00 € und 30 Zeitpunkte oder ich zahle <input type="checkbox"/> 25,00 € und 60 Zeitpunkte € ZP
<input type="checkbox"/> Ich möchte dem Tauschnetz zusätzlich Euros spenden. Den Euro-Betrag habe ich bar beigelegt. €	
<input type="checkbox"/> Ich möchte dem Tauschnetz zusätzlich Zeitpunkte spenden. Bitte buchen Sie von meinem Tauschkonto für das Verwaltungskonto Nr. 90 folgende Zeitpunkte ab.	 ZP
<input type="checkbox"/> Tauschkreisteilnehmer helfen Tauschkreisteilnehmern: Ich möchte dem Solidarkonto Nr. 94 Zeitpunkte spenden. Bitte buchen Sie von meinem Tauschkonto folgende Zeitpunkte ab.	 ZP
<input type="checkbox"/> Ich möchte den Helfern und Unterstützern im Tauschnetz Zeitpunkte spenden. Bitte buchen Sie von meinem Tauschkonto für das Spendenkonto Nr. 95 folgende Zeitpunkte ab.	 ZP
Ich möchte Zeitpunkte für die gemeinnützigen Vereine und Organisationen im Tauschnetz spenden. Bitte buchen Sie von meinem Tauschkonto folgende Zeitpunkte ab: <input type="checkbox"/> für Konto Nr. 17 Caritas-Zentrum Grafing – Ebersberg <input type="checkbox"/> für Konto Nr. 29 AWO Seniorenzentrum Kirchseeon	 ZP ZP
Summe insgesamt € ZP

Bitte diesen Bogen ausfüllen und **zusammen mit Ihrem Tauschheft** und **Ihren Euros in bar** in einem **geschlossenen Briefumschlag** senden an:

Postanschrift: Tauschnetz c/o Manfred Neumann, Münchener Str. 30, 85567 Grafing