



Ja, ich möchte Mitglied vom
kids united club werden.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Ja, ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn
Mitglied vom kids united club wird.

Unterschrift Mutter/Vater: _____

Datum: _____

Bitte gib das Formular deiner Mutter oder deinem Vater, damit sie es auch lesen können und dann unterschreiben. Dann schickst du es an:
UNICEF Schweiz, «kids united club», Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zürich.