



Membercard Anmeldeformular

Schön, dass Sie sich für eine Membercard der MuKidi entschieden haben. Es warten viele Benefits auf Sie: preisliche Vorteile, wertvolle Austauschkanäle mit anderen Eltern und vieles mehr.

Elternteil 1

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Unterschrift:

Elternteil 2 (optional)

Name:

Vorname:

☐ Adresse gleich wie Elternteil 1

Adresse:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Unterschrift:

Kind 1

Name:

Vorname:

Adresse gleich wie ☐ Elternteil 1 ☐ Elternteil 2

Adresse:

PLZ/Ort:

Kind 2

Name:

Vorname:

Adresse gleich wie ☐ Elternteil 1 ☐ Elternteil 2

Adresse:

PLZ/Ort:

Kind 3

Name:

Vorname:

Adresse gleich wie ☐ Elternteil 1 ☐ Elternteil 2

Adresse:

PLZ/Ort:

Kind 4

Name:

Vorname:

Adresse gleich wie ☐ Elternteil 1 ☐ Elternteil 2

Adresse:

PLZ/Ort:

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie ebenfalls den AGB der Membercard zu. Diese finden Sie auf der MuKidi-Webseite oder können unter backoffice@mukidi.ch angefordert werden.