

**Deutscher Kinderschutzbund,  
Ortsverband Nossen e.V**



**Beitrittserklärung**

Waldheimer Str. 40 , 01683 Nossen  
Tel.Fax 035242/68 472;035242/66775

---

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutschen Kinderschutzbund, OV Nossen e.V..  
Ich verpflichte mich, die Ziele und Inhalte des Vereins anzuerkennen und aktiv zu ihrer  
Verwirklichung beizutragen.

Name:.....

Vorname:.....

Geb.-Datum:.....

Anschrift:.....

Telefon: .....

Beruf/ Tätigkeit:.....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 20 € pro Jahr und ist bis 30.06. des laufenden Jahres in bar in der  
Kasse einzuzahlen oder auf das Konto bei der Sparkasse Meißen  
IBAN: DE21 8505 5000 3010 0299 84 zu überweisen.

Nossen,.....

Unterschrift.....