



Der Verband der Krippenfreunde Österreichs ist eine kulturelle Vereinigung, die die Pflege des Krippenwesens zur Aufgabe hat. Die Förderung der Volkskunst, des Krippenschnittens und Krippenbaues sowie die

Anleitung der Jugend zu sinnvoller Freizeitgestaltung zählen zu den höchsten Zielen des Verbandes. Aber auch die religiösen und erzieherischen Werte, welche mit dem Tun an der Krippe eng verbunden sind, werden der Jugend vermittelt.

In einer Zeit, da alle menschlichen Werte im Sog der Technik und des Materialismus unterzugehen drohen, wollen die Krippenfreunde ihren Beitrag zur Erhaltung christlichen Kulturgutes erbringen.

Die Zeitschrift „DER KRIPPENFREUND“ dient als Bindeglied zu den einzelnen Mitgliedern. Sie erscheint viermal im Jahr, ist reich bebildert und berichtet über das Krippenwesen, bringt wertvolles Wissen über alte und neue Krippen und erzählt von der Tätigkeit der Krippenbewegung.

Der Verein der Krippenfreunde besteht seit mehr als acht Jahrzehnten und es versteht sich, daß Organisation und Institution auf die Dauer nur Bestand haben können, wenn der Geist, aus dem sie geschaffen sind, kräftig weiterwirkt, wenn die Situation des Anfangs noch gegenwärtig ist, wenn Menschen sich finden, die mit Freude und Idealismus in ihren Dienst treten.

Im Mittelpunkt unserer Arbeit und unseres Denkens steht die Krippe!

Wir laden alle Freunde ein, unsere Arbeit im Dienste der Krippe durch aktive Mitarbeit oder fördernde Mithilfe zu unterstützen und Mitglied des Verbandes der Krippenfreunde Österreichs zu werden.

Der Verband der Krippenfreunde Österreichs

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verband der Krippenfreunde Österreichs und unterstütze die Bestrebungen zur Erhaltung und Verbreitung der Krippe.

Für den jeweiligen Mitgliedsbeitrag erhalte ich viermal im Jahr die Zeitschrift „DER KRIPPENFREUND“.

MITGLIEDSCHAFT:

Vollmitglied

Familienanschluß-Mitglied

Jugendmitglied
(bis vollendetes 18. Lebensjahr)

zugehörig zur
Bezirksgruppe: _____

Gebietsgruppe: _____

Ortsgruppe: _____

Beitragsbeginn per: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Genauere Anschrift
mit Postleitzahl: _____

_____ Telefon: _____

Bei Geschenkabonnement Anschrift des Spenders:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

