



act!orissa e.V.

act!orissa e.V.  
Am Schießwasen 5  
64839 Münster  
www.act-orissa.de  
info@act-orissa.de

**Presse- und  
Öffentlichkeitsarbeit**  
Martin Benninghoff  
Eigelstein 44  
50668 Köln  
fon: +49.2 21.42 342 37  
mobil: +49.178.244 47 61  
benninghoff@act-orissa.de

**Vorsitzender**  
Holger Thiel  
Kottbusser Damm 9  
10967 Berlin  
fon: +49.30.61 65 72 92  
mobil: +49.174.924 28 58  
thiel@act-orissa.de

**Bankverbindung**  
act orissa e.V.  
Deutsche Bank 24 Berlin  
Kontonummer: 367 72 00  
BLZ: 100 700 24

act!orissa e.V.  
Am Schießwasen 5  
64839 Münster

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Vereins „act!orissa e.V.“ werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Als Mitglied des Vereines bezahle ich den Jahresbeitrag von 12,- €.  
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen  
bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.**

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_