



MaZ e.V.
c/o Eheleute Pötting
Cerisy Platz 2
D- 33154 Scharmede

Antrag zur Aufnahme in den MaZ e. V.

Hiermit beantrage ich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

die Mitgliedschaft im MaZ e. V.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte sende den Aufnahmeantrag per E-Mail an MaZVerein@posteo.de!

Sofern Du nicht innerhalb von 4 Wochen einen gegenteiligen Bescheid erhältst, bist Du in den MaZ e. V. aufgenommen.