



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](mailto:MaZVerein@posteo.de)!**

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