

## Antrag auf Sondermitgliedschaft

Vorname	<input type="text"/>
Vorname Partner	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Name Partner	<input type="text"/>
Straße/Nr.*	<input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ/Ort*	<input type="text" value="DE"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Parzelle*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>
Handy/Festnetz*	<input type="text"/>

### Bei Familienmitgliedschaft benötigen wir Name, Adresse, Geburtsdatum und Verwandtschaftsgrad jedes Angehörigen

Vorname des Familienmitgliedes	<input type="text"/>
Nachname des Familienmitgliedes	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text" value="DE"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Verwandtschaftsgrad des Familienmitgliedes	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Handy/Festnetz	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>

Einverständniserklärung\*  Einverständniserklärung\* gelesen und akzeptiert

**Ich bin darüber informiert, dass die Höhe des Jahresmitgliederbeitrages derzeit 30,00 € beträgt und bis zum 01.12. des jeweiligen Jahres auf das Konto des Vereines zu überweisen ist.**

Unterschrift	<input type="text"/>
Unterschrift Partner	<input type="text"/>
Unterschrift Familienmitglied	<input type="text"/>