

Datum

Name	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ Ort (ggf. Land)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email-Adresse	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>

Wir bieten zwei Mitgliedschaften an. Die **Einzelmitgliedschaft** liegt bei 35 €, die **Familienmitgliedschaft** bei 50 € im Jahr.

Welche Mitgliedschaft wünschen Sie?	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------

Danke für das **vollständige** Ausfüllen des Mitgliedsantrags. Wir melden uns bei Ihnen zurück.
Ihr Team von Hands4Paws / Helfende Hände für Jagdhunde in Not e.V.