```
<!DOCTYPE html>
<html lang="en">
<head>
    <meta charset="UTF-8">
    <title>Log in</title>
    <link rel="stylesheet" href="style.css">
</head>
<body>
    <header>
       <a href="index.html"><h1>Transavia</h1></a>
        <nav>
           <a href="populair.html">populair</a>
               <a href="index.html">ontdek</a>
                <a href="zoek.html">zoek</a>
            </nav>
        <a href="login.html">Log in</a>
    </header>
<form action="aanmeldenGelukt.html">
<h2>Aanmeldformulier</h2>
 <fieldset>
    <legend>Personalia</legend>
    <label for="roepnaam">Roepnaam* :</label>
    <input type="text" id="roepnaam" required>
    <br>
    <label for="tussenvoegsel">Tussenvoegsel</label>
    <input type="text" id="tussenvoegsel">
    <br>
    <label for="achternaam">Achternaam *:</label>
    <input type="text" id="achternaam" required>
    <br>
    <label for="telefoon">Telefoonnummer:</label>
    <input type="tel" id="telefoon">
    <br>
    <label for="geslacht">Geslacht:</label>
    <input type="radio" name="geslacht" value="man" checked> man
    <input type="radio" name="geslacht" value="vrouw"> vrouw
    <input type="radio" name="geslacht">anders:
    <input type="text" name="geslacht" placeholder="vul zelf in">
    <label for="geboortedatum">Geboortedatum:</label>
    <input type="date" id="geboortedatum">
    <hr>>
    <label for="land">Land:</label>
    <select name="land" id="land">
     <option value="nl">Nederland</option>
      <option value="b">Belgie</option>
      <option value="g">Duitsland</option>
    </select>
```

```
</fieldset>
  <fieldset>
    <legend>Login gegevens</legend>
    <label for="username"> E-mail *:</label>
    <input id="username" type="email" required>
    <br>
    <label for="wachtwoord">Wachtwoord *: </label>
    <input id="wachtwoord" type="password" required>
    <br>
    <label for="wachtwoordControle">Wachtwoord nogmaals: </label>
    <input id="wachtwoordControle" type="password" required>
    <br>
  </fieldset>
  <label for="opmerkingen">Opmerkingen:</label>
  <textarea name="" id="opmerkingen" cols="30" rows="10"></textarea>
  <br>
  <input type="checkbox" name="leeftijd" value="leeftijd">
  <label for="nieuwsbrief">Stuur mij de maandelijkse nieuwsbrief</label>
  <br>
  <input type="submit" value="Vestuur">
</form>
</body>
</html>
```