

- Defender el derecho de toda persona a disponer con libertad de su cuerpo y de su vida, y a elegir libre y legalmente el momento y los medios para finalizarla.
- Defender los derechos del ciudadano al final de su vida.
- Defender la despenalización de la eutanasia y el suicidio médicamente asistido para enfermos avanzados que libremente desean liberarse de un sufrimiento que viven como intolerable.

## SOLICITUD DE INGRESO

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  Jubilado/a

D.N.I. \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_  Revista solo online

### Deseo colaborar como socio/a con una CUOTA anual de:

**42,00 €**  **60,00 €**  **90,00 €**  **OTRAS** \_\_\_\_\_ €  
(cuota mínima)

Deseo hacer un donativo por valor de \_\_\_\_\_ €

Mi cuota la haré efectiva mediante:

**Domiciliación bancaria** (recomendado)

Titular \_\_\_\_\_

Banco/Caja \_\_\_\_\_

Código IBAN (24 dígitos)

\_\_\_\_\_

Otras:

**Ingreso directo o Transferencia**  **Efectivo**  **Talón por correo**  
(Recuerda indicar tu nombre)

Código IBAN (La Caixa): **ES90 2100 0555 33 0201002963**

Nota: La cuota abonada es la del año en curso. Las cuotas se renuevan el día 1 de enero de cada año. Los/as socios/as que se den de alta durante el último trimestre del año comenzarán a abonar sus cuotas a partir del año siguiente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.:

**AFDMD** Plaza Puerta del Sol, 6 3º Izda. 28013 Madrid  
Registrada en el Ministerio del Interior

 **913691746**

 **informacion@eutanasia.ws**

**www.eutanasia.ws**

 **dmdasturias@eutanasia.ws**