

SOLICITUD DE INGRESO
Asociación DMD-DHE EUSKADI
Apartado de correos: 362
01080 – Vitoria-Gasteiz
Teléfono: 635738131
e-mail: dmd.dhe@gmail.com
Web: www.eutanasia.ws

Deseo ingresar como socio/a con una cuota anual de: 42 50 60
Otra cantidad: €

Mis datos personales son:

Nombre:
Dirección:
Población: CP
Provincia:
Fecha de nacimiento: Profesión
Teléfono:
E-Mail:

..... de de 20.....

Firmado

Deseo hacer efectiva mi cuota mediante :

- INGRESO DIRECTO O TRANSFERENCIA a la cuenta de la Asociación (Recuerde indicar su nombre) CAJA LABORAL: 30350056450560057418
- DOMICILIACION BANCARIA (**Recomendado**)

Titular (nombre y dos apellidos)

Banco/Caja

Cuenta.....(20 dígitos)

NOTA las cuotas se renuevan el 1 de enero de cada año. Las cuotas de los socios ingresados en el último trimestre serán validas para el próximo ejercicio.