

Beitrittserklärung

Bitte in Blockschrift ausfüllen, datieren und unterschreiben.

Ja, ich trete «DIGNITAS – Menschenwürdig leben – Menschenwürdig sterben» bei und habe die Informationsbroschüre gelesen und verstanden.

Kosten: Eintrittsgebühr CHF 220.–; Mindest-Jahresbeitrag CHF 80.– (Zahlung nach Rechnungserhalt)

Frau Herr

Vorname(n):

Name(n):

Strasse und Nr.:

PLZ, Ort:

Land und Bundesland/Kanton:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geburtsland:

Beruf:

Telefon: privat: geschäftlich:

Telefax: privat: geschäftlich:

Mobiltelefon: E-Mail:

Staatsangehörigkeit:

Für Schweizer: Heimatort:

Meine bevorzugte Sprache: Deutsch Englisch Französisch Italienisch

Ich möchte den elektronischen Newsletter und weitere Informationen an obige E-Mail erhalten.

Ich wünsche sämtliche Unterlagen ausschliesslich elektronisch an obige E-Mail.

Ich wünsche sämtliche Unterlagen ausschliesslich per Post an obige Adresse.

Datum:

Unterschrift:

.....

Weshalb möchten Sie Mitglied werden? (*freiwillige Angaben*)

Ich unterstütze den Einsatz von DIGNITAS für eine Enttabuisierung des Suizids, die Durchsetzung der Patientenrechte sowie Wahlfreiheit und Selbstbestimmung im Leben und am Lebensende.

Ich war Zeuge eines leidvollen Lebensendes und möchte mich davor bewahren.

Ich bin krank und wünsche mir zum gegebenen Zeitpunkt eine Freitodbegleitung.

Einsenden an: DIGNITAS, Postfach 17, 8127 Forch, Schweiz

Telefax: +41 (0)43 366 1079 / E-Mail: dignitas@dignitas.ch

Bitte senden Sie uns die Kopie Ihres Passes oder eines offiziellen Ausweises zusammen mit dieser Beitrittserklärung.