

Vorname Nachname

Straße Nummer

PLZ und Ort

Telefon: +49-Telefon

E-Mail: E-Mail

Vor/ Nachname Straße Nummer PLZ und Ort

Anschrift des Kreditkarten Institutes

Adresszusatz

Postfach oder Str.

PLZ Ort

Ort, XX.XX.2008

Kündigung der Kreditkarte xxxx xxxx xxxx xxxx

Gültig bis zum xx/xx

Karteninhaber: xxxxxx xxxx

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die oben genannte Kreditkarte zum nächstmöglichen Termin.

Bitte bestätigen Sie den Eingang der Kündigung schriftlich. Teilen Sie mir mit, zu welchem Termin sie wirksam wird und ob ich Ihnen nach diesem Termin die Karte zusenden soll.

Gleichzeitig ziehe ich meine Einzugsermächtigung zurück.

Vielen Dank für den freundlichen und zuverlässigen Service in den letzten Jahren.

Mit freundlichen Grüßen

Vor/ Nachname