

Ihre Adresse:  
Vorname Name  
Straße  
Hausnummer  
PLZ Ort

Firma  
Straße, Hausnummer  
PLZ Ort

Ort Datum

Einschreiben mit Rückschein

## Kündigung des Abonnements

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit kündige ich das Abonnement für die Vertragsnummer (NR.00000000) der folgenden Adresse:

Name Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Geburtsdatum:	
Vertragsnummer:	

aus den folgenden Gründen zum (Datum) oder wenn dies nicht möglich ist zum folgenden frühestmöglichen Zeitpunkt.  
Bitte ziehen Sie noch offene Verbindlichkeiten schnellstmöglich ein bzw. überweisen Sie noch vorhandene Guthaben zurück.  
Gleichzeitig ziehe ich die Einzugsermächtigung zurück.

Kündigungsgrund: (Nicht zutreffendes löschen)

Der Teilnehmer zieht zum (Datum) in eine Pflegeeinrichtung um und benötigt das Abonnement nicht mehr.

Der Teilnehmer ist am (Datum) verstorben. Eine Kopie des Totenscheins liegt bei.

Sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

Bitte bestätigen Sie schriftlich die Kündigung und den weiteren Ablauf.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlagen: