

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Bundesverband Selbsthilfe
Körperbehinderter e.V.**
Altkrautheimer Str. 20
74238 Krautheim

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung der Mitgliedschaft / des Abonnements

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft / mein Abonnement beim Bundesverband Selbsthilfe Körperbehinderter e.V. (BSK) fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Falls zutreffend: Wie Ihnen bereits mit Mahnschreiben vom XX.XX.20XX mitgeteilt bestehen folgende Mängel: - Hier die Probleme genau beschreiben -. Da auch nach Fristablauf keine Verbesserung eingetreten ist kündigen ich das Abonnement hiermit fristlos mit sofortiger Wirkung.
)

(*Optional:* Den Mitgliedsausweis finden Sie anbei.)

Die Vertragsnummer lautet: B123456.

Hilfsweise kündige ich die Mitgliedschaft / das Abonnement zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional:* Darüber hinaus fordere ich Sie auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten vollständig zu löschen und mich wie gesetzlich vorgeschrieben schriftlich über die erfolgte Löschung zu informieren.)

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann