

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Deutscher Hängegleiterverband e.V. (DHV)
Am Hoffeld 4
83703 Gmund am Tegernsee

Maria Mustermann
Mustergasse 3
21000 Musterstadt

Kündigung der Mitgliedschaft/VERTRAGSNAME-Versicherung beim Deutschen Hängegleiterverband (DHV)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft/VERTRAGSNAME-Versicherung beim Deutschen Hängegleiterverband (DHV) fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Falls zutreffend: Auf Grund des Schadensfalles vom XX.XX.20XX kündige ich die VERTRAGSNAME-Versicherung mit sofortiger Wirkung.

Oder: In Folge der Preiserhöhung / den Leistungsreduzierungen zum XX.XX.20XX kündige ich, meine VERTRAGSNAME-Versicherung, hiermit außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.
)

Die Mitgliedsnummer/Versicherungsnummer lautet: D1234567.

(Optional: Ich fordere Sie hiermit auch auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten, gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO, unverzüglich zu löschen und mich wie vorgeschrieben schriftlich über die abgeschlossene Löschung zu informieren.)

Hilfsweise kündige ich die Mitgliedschaft/Versicherung zum nächstmöglichen Termin.

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann