

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Fit 24 e.K.
Regensburger Straße 95
92637 Weiden i. d. Oberpfalz
Bitte mit Vertrag abgleichen

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung des Mitgliedschaft bei Fit 24

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine VERTRAGSNAME Mitgliedschaft, bei Fit 24, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Da ich chronisch erkrankt bin kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME Mitgliedschaft, bei Fit 24, außerordentlich zum nächstmöglichen Termin. Als Nachweis finden Sie anbei ein Attest des behandelnden Arztes.

Falls zutreffend: Wie ich Ihnen bereits mit Mahnschreiben vom XX.XX.20XX mitgeteilt habe bestehen folgende Mängel an den vertraglich vereinbarten Leistungen:

- Hier die Probleme genauer erläutern -.

Da Sie diese Mängel bis nach Fristablauf nicht behoben haben kündigen ich hiermit die VERTRAGSNAME Mitgliedschaft, bei Fit 24, fristlos mit sofortiger Wirkung.

)

(*Optional:* Meine Mitgliedsnummer lautet F123456.)

Hilfsweise kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional:* Im gleichen Zuge fordere ich Sie auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten vollständig zu löschen und mir die durchgeführte Löschung, gemäß DSGVO, schriftlich zu bestätigen.)

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann