

Ort, Datum

FIT/ONE
Harlekin Spiel- und Unterhaltungsautomaten
Betriebsgesellschaft mbH
Röntgenstr. 15
97295 Waldbrunn

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner FIT/ONE Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meiner FIT/ONE Mitgliedschaft fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Da ich am XX.XX.20XX chronischen Erkrankt bin kündige ich meine FIT/ONE Mitgliedschaft hiermit außerordentlich zum nächstmöglichen Termin. Als Nachweis findet sich anbei ein Attest des behandelnden Arztes.

Oder: Da ich am XX.XX.20XX nach XY umgezogen bin und daher das Angebot vom nicht mehr besuchen kann kündige ich hiermit außerordentlich zum nächstmöglichen Termin. Anbei findet sich eine Kopie meiner Meldebescheinigung des neuen Wohnorts.

Sofern zutreffend: Wie bereits mit dem Mahnschreiben vom XX.XX.20XX mitgeteilt bestehen folgende Mängel: - Hier die Probleme / Mängel genau beschreiben -. Da sich bis nach Ablauf der Ihnen gesetzten Frist nichts gebessert hat kündigen ich die Mitgliedschaft hiermit fristlos mit sofortiger Wirkung.
)

Die Mitgliedsnummer lautet: FO123456.

Hilfsweise kündige ich den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname