

Musterstadt, den XX.XX.20XX

HelpAge Deutschland e.V.
Arndtstraße 19
49080 Osnabrück

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung meiner Spenden an / Mitgliedschaft bei HelpAge Deutschland

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Spenden an / Mitgliedschaft bei HelpAge Deutschland, mit der Mitgliedsnummer / Spendernummer H123456, zum nächstmöglichen Termin.

Das Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat widerrufe ich hiermit zum selbigen Termin. Ferner fordere Sie auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten unverzüglich zu löschen.

Bitte schicken Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann