

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Theater/Verein/Firma
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung des Theater-Abonnements / der Theater-Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich das Theater-Abonnement / die Theater-Mitgliedschaft fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Falls zutreffend: Auf Grund der angekündigten Preiserhöhung kündige ich das Theater-Abonnement außerordentlich zum Änderungstermin.

Oder: Auf Grund meiner chronischen Erkrankung kündige ich den Vertrag hiermit fristlos mit sofortiger Wirkung. Eine Kopie des ärztlichen Attest finden Sie anbei.
)

Die Abonnementsnummer/Mitgliedsnummer lautet: T1234567.

Hilfsweise kündige ich den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

(Optional: Hiermit fordere ich Sie auch auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten, gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO, unverzüglich zu löschen und mich wie vorgeschrieben über die Löschung zu unterrichten.)

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann