

## Kündigung der Mitgliedschaft

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

An den  
Reit-und Fahrverein Tiefensee e.V.  
Gutshof 3  
04849 Bad Döben/OT Tiefensee

Betr.: Kündigung meiner Mitgliedschaft mit der Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meinen Vertrag mit Ihrem Verein fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte teilen Sie mir das Datum des Vertragsendes mit und bestätigen Sie mir diese Kündigung schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei elektronischer Übermittlung auch ohne Unterschrift gültig)