

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Heimanbieter
Strasse und Nr.
Plz. und Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung des Heimplatzes

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige hiermit den Vertrag über meinen / den Heimplatz in XY (*wenn zutreffend:* , für Frau/Herr XY), mit der Vertragsnummer H123456, zum 28/29/30/31.XX.20XX.

(*Oder:*

wegen der Erhöhung der Kosten zum XX.XX.20XX kündige ich hiermit außerordentlich zu diesem Zeitpunkt.

da ich seit dem XX.XX.20XX eine höhere Pflegestufe benötige (siehe Kopie des ärztlichen Attests anbei) und Ihre Einrichtung dafür nicht ausreichend ausgestattet ist kündige ich hiermit außerordentlich zum XX.XX.20XX.

)

(*Wenn zutreffend:*

Ich kündige im gleichen Zuge alle weiteren Verträge die ich mit Ihnen und Ihren Dienstleistern habe. Dazu zählen unter anderem: *hier möglichst alle Verträge nennen.*

Anbei finden Sie eine Kopie des Betreuerausweises nach §290 FamFG.

)

Für den Fall, dass dies nicht möglich ist kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich bitte Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung zukommen zu lassen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann