

Ort, Datum

Amazon EU S.à. r.l.
5 Rue Plaetis
L-2338 Luxemburg

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner Amazon Prime Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Amazon Prime Mitgliedschaft, mit der Versicherungsnummer AP12345, unter Einhaltung der Kündigungsfrist zum XX.XX.20XX.

Hilfsweise kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung inklusive einer Angabe des Beendigungszeitpunktes zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname