

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Boxverein
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Maria Mustermann
Mustergasse 2
32100 Musterstadt

Kündigung meiner Mitgliedschaft im Boxverein XY

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im Boxverein XY fristgemäß zum XX.XX.20XX (oder: zum nächstmöglichen Termin).

(
Oder: In Folge meiner chronischen Erkrankung kündige ich die Mitgliedschaft im Boxverein XY fristlos mit sofortiger Wirkung. Als Nachweis finden Sie anbei ein Attest des behandelnden Arztes.

Oder: Wegen unsere Umzuges nach XY kündige ich die Mitgliedschaft im Boxverein XY fristlos mit sofortiger Wirkung. Als Nachweis finden Sie anbei eine Abmeldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes.

Sofern zulässig: Auf Grund der angekündigten Beitragserhöhung kündige ich die Mitgliedschaft im Boxverein XY außerordentlich zum Änderungstermin.
)

Meine Mitgliedsnummer lautet: B1234567.

Hilfsweise kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional:* Im gleichen Zuge fordere Ich Sie auf alle gespeicherten personenbezogenen Daten gänzlich zu löschen und mir die erfolgte Löschung, wie nach DSGVO vorgesehen, schriftlich zu bestätigen.)

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann