

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**FIT PLUS Fitness-Center GmbH**  
Altdorfer Str. 38  
84030 Landshut

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Kündigung der FIT PLUS Mitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die FIT PLUS Mitgliedschaft, mit der Mitgliedsnummer F123456, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(  
*Sofern zutreffend:* Auf Grund meiner Schwangerschaft / einer chronischen Erkrankung kündige ich die FIT PLUS Mitgliedschaft, mit der Mitgliedsnummer F123456, zum nächstmöglichen Termin außerordentlich. Als Nachweis finden Sie eine Kopie des Attests meines Arztes anbei.

*Oder:* Da ich am XX.XX.20XX nach XY umgezogen kündige ich die FIT PLUS Mitgliedschaft fristlos mit sofortiger Wirkung. Als Nachweis finden Sie eine Kopie der Meldebescheinigung des neuen Wohnortes anbei. Die Mitgliedsnummer lautet F123456.

*Falls zutreffend:* Wie ich Ihnen bereits mit Mahnschreiben vom XX.XX.20XX mitgeteilt habe bestehen folgende Mängel: - Hier die Probleme genau beschreiben -. Da auch nach Fristablauf keine Verbesserung eingetreten ist kündigen ich die FIT PLUS Mitgliedschaft hiermit fristlos mit sofortiger Wirkung. Die Mitgliedsnummer lautet F123456.

)

Hilfsweise kündige ich die Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

Ferner beantrage ich die Löschung aller meiner personenbezogener Daten gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO.

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen und sehen Sie von Rückwerbeversuchen ab.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann