

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Name des Golfclubs**  
Strasse + Nr.  
Plz. + Ort

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Kündigung meiner Mitgliedschaft im Golfclub**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im Golfclub CLUBNAME fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(  
*Sofern vorliegend:* In Folge meiner chronischen Erkrankung kündige ich hiermit meine Mitgliedschaft im Golfclub CLUBNAME außerordentlich zum nächstmöglichen Termin. Als Nachweis finden Sie anbei ein Attest meines Arztes.

*Oder:* In Folge von Ihnen angekündigten Preiserhöhung / Leistungsreduzierung kündige ich hiermit meine Mitgliedschaft im Golfclub CLUBNAME außerordentlich zum Änderungsstermin.

*Wenn zutreffend:* Wie Ihnen bereits mit dem Mahnschreiben vom XX.XX.20XX mitgeteilt bestehen folgende Mängel: - Hier die Probleme genau nennen -. Da bis Ablauf der Ihnen gesetzten Frist keine Verbesserung eingetreten ist kündigen ich die Mitgliedschaft im Golfclub hiermit fristlos mit sofortiger Wirkung.

)

Meine Mitgliedsnummer lautet: M1234567.

Hilfsweise kündige ich die Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

*(Optional:* Ich fordere Sie hiermit ferner auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten, gemäß Art. 17 Abs. 1 DSGVO, unverzüglich zu löschen und mich wie vorgeschrieben über die Löschung zu unterrichten.)

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann