

Ort, Datum

Name des Grabpflege-Dienstleister
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung der Grabpflege

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündigen ich den Vertrag über die Grabpflege fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder: wegen der Gebührenerhöhung / den angekündigten Leistungsänderungen zum
XX.XX.20XX, kündige ich hiermit den Grabpflegevertrag zum Änderungszeitpunkt.
)

Die Vertragsnummer lautet: GF123456.

Hilfsweise erkläre ich eine Kündigung des Vertrages zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname