

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Ladyfitness GmbH & Co. KG**  
Ostring 5  
65205 Wiesbaden

Maria Mustermann  
Mustergasse 3  
21000 Musterstadt

## **Kündigung der LADY FORM Mitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine VERTRAGSNAME LADY-FORM-Mitgliedschaft fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(  
*Oder:* Auf Grund meiner chronischen Erkrankung kündige ich hiermit die VERTRAGSNAME LADY-FORM-Mitgliedschaft außerordentlich zum nächstmöglichen Termin. Als Nachweis findet sich anbei ein Attest des Arztes.

*Falls zutreffend:* Wie Ihnen bereits mit dem Mahnschreiben vom XX.XX.20XX mitgeteilt bestehen folgende Mängel an den vertraglich vereinbarten Leistungen:

- *Hier die Probleme genau beschreiben* -

Da auch nach Fristablauf keine Verbesserung eingetreten ist kündigen ich hiermit die VERTRAGSNAME LADY-FORM-Mitgliedschaft fristlos mit sofortiger Wirkung.

)

(*Optional:* Die Mitgliedsnummer lautet LF123456.)

Hilfsweise kündige ich die Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

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

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

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann