

Musterstadt, den XX.XX.XX

Parteiename  
Landesverband oder Parteizentrale  
Strasse + Nr.  
Plz + Ort

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

### **Kündigung meiner Parteimitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Parteimitgliedschaft mit sofortiger Wirkung. Hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Meine Mitgliedsnummer lautet P12345.

Bitte senden Sie mir eine Bestätigung der Kündigung schnellstmöglich zu.

Ich bedanke mich für Ihre Kooperation.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann