

ORT, XX.XX.20XX

Bühen Köln
Ticketervice
Postfach 10 10 61
50450 Köln

Maria Musterfrau
Mustergasse 3
12345 Musterhausen

Kündigung meines VERTRAGSNAME Abonnements bei Schauspiel Köln

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein VERTRAGSNAME Abonnement, bei Schauspiel Köln, fristgemäß zum Ende des Spielzeit.

(
Falls zutreffend: Auf Grund meiner chronischen Erkrankung / meiner Auswanderung kündige ich hiermit das VERTRAGSNAME Abonnement bei Schauspiel Köln fristlos mit sofortiger Wirkung.
)

Die Vertragsnummer lautet: SK123456.

Hilfsweise kündige ich das Abonnement zum nächstmöglichen Termin.

(*Optional:* Des weiteren fordere ich Sie hiermit auf alle, über mich gespeicherten, personenbezogenen Daten, gemäß DSGVO, vollständig zu löschen und mich schriftlich über die durchgeführte Löschung zu informieren.)

Bitte stellen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins aus.

Mit freundlichen Grüßen

Maria Musterfrau
Maria Musterfrau