Vorname Nachname
Anschrift
PLZ Ort

E-Mail-Adresse

Freundeskreis der Hebelschule

Gottmadingen e.V.
Rathausplatz 2
78244 Gottmadingen

Kündigung meiner Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Einhaltung der vertraglich vereinbarten Kündigungsfrist kündige ich hiermit meine Mitgliedschaft.

Zeitgleich ziehe ich hiermit die Ihnen erteilte Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge von dem angegebenen Konto zum Ende der Mitgliedschaft und darüber hinaus zurück.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung sowie das Datum, an dem meine Mitgliedschaft endet, innerhalb der kommenden Tage schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen