Kündigungsschreiben



Zeit-Zone Neumarkt Stroberstr. 2a 92318 Neumarkt i. d. Opf.

Vorname:		
Nachname:		
Straße:		
PLZ/ Wohnort:		
Mitgliedsnummer:		(falls vorhanden)
Betreff: Kündigur Sehr geehrte Damer		
	neine oben genannte Mitgliedschaft fristgerecht zu Ien Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündig itpunktes zu.	
Datum:		
	Unterschrift Mitalied	