

Kündigungsschreiben für cbm

Absender:

Christoffel-Blindenmission deutschland eV
Stubenwald-Allee 5
64625 Bensheim

Mitgliedsnummer

Widerruf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich von meinem gesetzlichen Widerrufsrecht Gebrauch und widerrufe meine Mitgliedschaft, innerhalb der gesetzlichen Frist.

Außerdem widerrufe ich hiermit die erteilte Einzugsermächtigung.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ort, Datum