

**Kündigungsschreiben für F.A.S.I. Flug Ambulanz
Service International**

Absender:

Fasi Flight Ambulance Services
International Agency GmbH
Am Fleckenberg 15
65549 Limburg

Mitgliedsnummer

Widerruf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich von meinem gesetzlichen Widerrufsrecht Gebrauch und widerrufe
[cancellation_term], innerhalb der gesetzlichen Frist.

Außerdem widerrufe ich hiermit die erteilte Einzugsermächtigung.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ort, Datum