

Kündigung
Ste llp la tz, G a ra ge, Mie te rg a rte n,
Bo de np a c ht, Ab ste llra um

Eing a ng sb e stä tig ung WBG Einhe it e G

Da tum, Unte rsc hrift
WBG Einhe it e G

Name	Ve rtra g s-Nr.
Vo ma me	Mitg lie d snum me r
Ansc hrift	
Te le fo n	E-Ma il-Ad re sse

Ic h kündige meine/n

- ☐ Ste llp la tz
- ☐ zum
- ☐ Mie te rg a rte n
- ☐ zum nä c hstm ö g lic he n Te m in.
- ☐ Ab ste llra um
- ☐ G a ra ge
- ☐ Bo de np a c ht

Ic h wurde über die Verarbeitung meiner Daten entsprechend Art. 13 und 14 DSGVO informiert und kann diese Information in der Geschäftsstelle oder jederzeit auf der Homepage der WBG Einheit e.G. einsehen; dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Da tum, Unte rsc hrift Nutze r/ Mitg lie d