

Max Mustermann, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort

Gymondo GmbH
Paul-Lincke-Ufer 39/40

10999 Berlin

*Ort, Datum:
Registrierte E-Mail:*

Kündigung meiner Gymondo Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zu oben genannter E-Mail-Adresse fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung und das Datum des Vertragsendes schriftlich.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann