Mitglieds-Nr. _____

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Wohnungsgenossenschaft Burgdorf eG
Im Langen Mühlenfeld 21
31303 Burgdorf

Datum _____

Kündigung der Mitgliedschaft

Mitglieds-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

Ich bitte Sie, mir die Kündigung schriftlich zu bestätigen.

Für evtl. Rückfragen können Sie mich unter folgender Telefonnummer erreichen:

Tel.:_____

Mit freundlichen Grüßen