

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Aktion Fischotterschutz e.V.
OTTER-ZENTRUM
Sudendorfallee 1
29386 Hankensbüttel

Maria Mustermann
Mustergasse 3
21000 Musterstadt

Kündigung bei Aktion Fischotterschutz

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich meinen Beitrag als Spender / meine Mitgliedschaft bei Aktion Fischotterschutz zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

(Optional: Meine Spendernummer/Mitgliedsnummer lautet: AFS1234567.)

Des Weiteren bitte ich darum, alle über mich gespeicherten, personenbezogenen Daten zu löschen und mir den Abschluss der Löschung wie vorgesehen, nach DSGVO, schriftlich zu bestätigen.

Ich bitte um eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins.

Mit freundlichen Grüßen

M. Mustermann
Maria Mustermann