



Kündigung der Mitgliedschaft

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft in der CrossBox Arnsberg.

Grund: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

Datum

Unterschrift

Vielen Dank für deine Zeit bei uns in der Box.
Mit unserer Unterschrift und dem Datum bestätigen wir den Eingang der Kündigung. Dein letzter Mitgliedsbeitrag wird gemäß der dreimonatigen Kündigungsfrist in Höhe von _____ € am _____ abgebucht.

Datum (Studio)

Unterschrift (Studio)