*Absender:*

Kreditkartengesellschaft Vorname Nachname

Adresse Adresse

PostfachPLZ / Ort

PLZ / Ort Tel. Nr.

**Kündigung der Kreditkarte**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich meine/unsere Kreditkarte/n unter Berücksichtigung der vertraglich vereinbarten Kündigungsfrist [ ]  per sofort oder [ ]  per Jahresgebühren-Verfall.

**Hauptkarte**

Karteninhaber/in:

Kartennummer:

[ ]  Karte liegt bei [ ]  Karte vernichte ich selbst

**Zusatzkarte**

Karteninhaber/in:

Kartennummer:

[ ]  Karte liegt bei [ ]  Karte vernichte ich selbst

Bemerkungen

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich meine Kündigung.

Ort und Datum Unterschrift: Karteninhaber/in 1

Ort und Datum Unterschrift: Karteninhaber/in 2