

Landesverband Thüringen der Gartenfreunde e.V.  
Straße der Einheit 27  
99610 Sömmerda

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ-Ort \_\_\_\_\_

KGV \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

### Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine

Laubenversicherung

Höherversicherung Laube

Höherversicherung Inhalt

Familien- Unfallversicherung

fristgerecht zum 31.12.20.....

Ich bitte um Bearbeitung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel KGV

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel Verband