

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**German Doctors e.V.**  
Löbestraße 1a  
53173 Bonn

Maria Mustermann  
Mustergasse 2  
32100 Musterstadt

## **Kündigung bei German Doctors**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Spenden / meine Mitgliedschaft bei German Doctors zum nächstmöglichen Termin.

*(Optional: Die Spendernummer / Mitgliedsnummer lautet: GD1234567.)*

*(Optional: Hiermit fordere ich Sie auch auf alle, über mich gespeicherten, personenbezogenen Daten zu löschen und mir den Abschluss der Löschung, wie nach DSGVO vorgesehen, schriftlich zu bestätigen.)*

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann  
Maria Mustermann