

Zurücksenden an: Verband der Gartenfreunde e. V. Gera, Steinstraße 40, 07546 Gera

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