

Bestattungshaus

Datum

Kündigung/ Teilkündigung zu Lebzeiten

Vertragsnummer: _____

Name: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte(n) ich/ wir den oben genannten Treuhandvertrag

um _____ € oder bis auf Bestand _____ € teilkündigen

komplett kündigen.

Den Geldbetrag überweisen Sie bitte auf folgendes Kreditinstitut:

Kreditinstitut: _____

BLZ : _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Bitte fügen Sie dieser Kündigung eine von **Ihnen bestätigte Kopie des Personalausweises des Unterzeichners bei.**

.....
Unterschrift Treugeber/-in

.....
Unterschrift/Stempel Bestatter

Bitte dieses Original auf dem Postweg an die **Dt. Bestattungsvorsorge Treuhand AG schicken (Kopie oder Fax ist nicht ausreichend !)**