Name _____

Anschrift _____

_____

_____

KomBus GmbH
Abteilung: Abo-Service
Postfach 93
07352 Bad Lobenstein

Kündigung Abo-Vertrag: .....

Guten Tag,

hiermit kündige ich fristgerecht **bis 10.** ..... zum *28./*30/.*31. ....., hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt mein Deutschland /(Job)-Ticket und widerrufe zum Ende des Vertragsverhältnisses das Ihnen erteilte SEPA-Lastschriftmandat.

Weiter bitte ich um die Zusendung einer schriftlichen Bestätigung der ausgesprochenen Kündigung unter Angabe des Beendigungszeitpunktes per Post oder per Mail an folgende E-Mail Adresse:

.....

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Datum Unterschrift

Erklärung: *28. Februar
*30. April; Juni; September; November
*31. Januar; März; Mai; Juli; August; Oktober; Dezember