

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

An die

FAB Geschäftsstelle

Postfach 10 01 01

51401 Bergisch Gladbach

Datum: _____

Kündigung der FAB Mitgliedschaft

Sehr geehrte Frau Arora-Jansen,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift