

medflex GmbH
Reichenaustraße 39a
78467 Konstanz
E-Mail: service@medflex.de

Betreff: Kündigung meines medflex Vertrages

Kundennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein medflex Abonnement zum _____ oder zum nächstmöglichen
Zeitpunkt.

Der Grund dafür ist der folgende:

Bitte senden Sie mir eine Kündigungsbestätigung zu. Bei Rückfragen erreichen Sie mich / uns wie folgt:

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Danke und freundliche Grüße