

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße , Hausnummer, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

Wohnungsgenossenschaft Selbsthilfe Linden eG  
Deisterstr. 69  
  
30449 Hannover

Hannover, den \_\_\_\_\_

**Kündigung der Mitgliedschaft**  
**Mitgliedsnummer (falls bekannt):** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

Für die Auszahlung verwenden Sie bitte das nachstehend aufgeführte Konto.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)