

KÜNDIGUNG DER TEILNAHME AN DER WERKSTATT FÜR BEHINDERTE MENSCHEN (WfbM)

Name und Anschrift der WfbM:

Name und Anschrift des Teilnehmers:

Betreff: Kündigung der Teilnahme an der WfbM

Hiermit kündige ich meine Teilnahme an der Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM) mit sofortiger Wirkung / zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung dieser Kündigung sowie um Informationen bezüglich eventuell bestehender Rückgabe- oder Abschlussmodalitäten.

Für Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter (falls erforderlich): _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://kuendigungsexpress.com/kündigung-wfbm/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://kuendigungsexpress.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.