# Kündigungsauftrag

Hiermit möchte ich den bestehenden Dienstleistungsvertrag mit der Card4Vend GmbH, Wilhelmshöher Allee 157-159 in 34121 Kassel zum _____ kündigen.

Die Berechnung eventuell gem. Vertrag anfalllender Aufhebungsentgelte ist mir bekannt.
**Hinweis:** Senden Sie das von allen Zeichnungsberechtigen unterschriebene Formular als Scan oder Foto an office@card4vend.de

## 1. Angaben zum Vertragspartner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma/Unternehmensname: | | | |
| Rechtsform: | | Straße, Haus-Nr.: | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Vornamen und Nachnamen der Zeichnungsberechtigten: | | | |

## 2. Angaben zur Kündigung

| | |
|---|---|
| Zu kündigende Terminal-IDs | |

## 3. Unterschrift

| | |
|---|---|
| Ort, Datum | |
| Unterschrift/en | |