

Absender:

---

---

---

Waldenburger Versicherung AG  
Max-Eyth-Straße 1  
74638 Waldenburg

Fax: 07942 945-555066  
MAIL: [info@waldenburger.com](mailto:info@waldenburger.com)

**Kündigung Vertragsnummer:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit kündige ich den o.g. Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

*Sonderkündigungsrecht mit entsprechendem Nachweis.*

Risikowegfall

Schaden

Beitragsanpassung

X

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift