Vorname Nachname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Name der bisherigen Fahrschule _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Ort, Datum: _____

Kündigung meines Ausbildungsvertrags

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich den mit Ihnen geschlossenen Ausbildungsvertrag zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieser Kündigung und den Zeitpunkt, zu dem der Vertrag endet, schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift