

Name _____

Adresse _____

Hiermit beantrage ich das Aussetzen meines Vertrages aufgrund von:

- Schwangerschaft
- Krankheit (von mindestens vier Wochen)
- Sonstiges: _____ (monatliche Bearbeitungsgebühr 10 €)

Aussetzen des Vertrages ab _____ **bis** _____

Neues Vertragsende: _____

- Das Aussetzen ist maximal zwei Mal pro Kalenderjahr für mindestens einen Monat möglich und muss vier Wochen vorher beantragt werden.
- Ein rückwirkendes Aussetzen ist nicht möglich.
- Bei Krankheit ist ein ärztliches Attest bis spätestens zwei Wochen nach Ausstellung vorzulegen.
- Ein gebührenfreies Aussetzen bei Schwangerschaft ist maximal einen Monat vor und bis zu drei Monate nach Geburt möglich.

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Vinya Loft