

Kündigung meiner Mitgliedschaft

Versicherten-Nummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die Mitgliedschaft in Ihrer Krankenkasse zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Sollte ein Sonderkündigungsrecht bestehen, nehme ich dies in Anspruch.

Bitte senden Sie mir eine Bestätigung der Kündigung (nach § 175 SGB V) zu.

Von Rückwerbeversuchen bitte ich Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen