

Absender

Anschrift

Kündigung meiner Mitgliedschaft

Krankenversicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab _____ erheben Sie einen Zusatzbeitrag / wird der Zusatzbeitrag erhöht / wird die Rückzahlung reduziert / wird die Rückzahlung eingestellt (nichtzutreffendes streichen).

Aus diesem Grund mache ich von meinem Sonderkündigungsrecht gebrauch und kündige meine Mitgliedschaft in Ihrer Krankenkasse fristgemäß zum _____ .

Gleichzeitig bitte ich Sie um Übersendung der Kündigungsbestätigung.

Freundliche Grüße

Datum, Unterschrift