
Kündigung meiner Mitgliedschaft

Krankenversichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei Ihnen zum nächstmöglichen Termin.

Bitte senden Sie mir umgehend eine Kündigungsbestätigung (gemäß § 175 SGB V) zu.

Von Rückwerbeversuchen bitte ich abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen