

**Kündigung meiner Mitgliedschaft
Krankenversicherungs-Nr. :**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Sofern ein Sonderkündigungsrecht besteht, nehme ich dies ausdrücklich in Anspruch.
Bitte bestätigen Sie mir meine Kündigung innerhalb der gesetzlichen Frist von 14 Tagen.

Bitte sehen Sie von Rückwerbungsversuchen ab, da ich meine Meinung in Bezug auf einen Kassenwechsel abschließend getroffen habe.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen