

[Empty rectangular box]

[Empty rectangular box]

Versicherungs-Nr.:

Kündigung meiner Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei Ihnen zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
Bitte senden Sie mir umgehend eine schriftliche Bestätigung dieser Kündigung zu.
Von Rückwerbeversuchen bitte ich Sie abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen