

Kündigung meiner Mitgliedschaft

geb. am: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang der Kündigung innerhalb von 14 Tagen und senden mir eine Mitgliedsbescheinigung über den Versicherungszeitraum zu.

Mit freundlichen Grüßen

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich die AOK Bremen/Bremerhaven, die Kündigungsbestätigung direkt bei Ihnen anzufordern, sofern diese nicht innerhalb der 14-Tage-Frist bei mir vorliegt. In diesem Fall soll die Kündigungsbestätigung direkt an die AOK Bremen/Bremerhaven übermittelt werden.

Mit freundlichen Grüßen