



Ort, Datum

**Kündigung meiner Krankenversicherung aufgrund meines  
Sonderkündigungsrechts**

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift