

Absender:

.....  
.....  
.....  
.....

An die Krankenkasse:

.....  
.....  
.....  
.....

..... 201...

**Kündigung meiner Mitgliedschaft, Krankenversicherungs-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.

Da Sie einen Zusatzbeitrag erheben, nehme ich mein Sonderkündigungsrecht in Anspruch.

Bitte sehen Sie von Rückwerbeversuchen ab.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift