
Kündigung der Mitgliedschaft, KV-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich von meinem Kündigungsrecht Gebrauch machen und meine Mitgliedschaft zum _____ kündigen, vorbehaltlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Um eine Kündigungsbestätigung nach § 175 Abs. 4 SGB V innerhalb von 14 Tagen wird gebeten.

Die Krankenversichertenkarte werde ich Ihnen nach dem Ende der Mitgliedschaft zusenden.

Von Rückwerbeversuchen jeglicher Art bitte ich abzusehen!

Freundliche Grüße
