

Absender:

Datum:

---

---

---

Empfänger:

---

---

---

---

## **Kündigung meiner Mitgliedschaft**

**Krankenversicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab \_\_\_\_\_ erheben Sie einen Zusatzbeitrag/ erhöhen Sie den Zusatzbeitrag  
(nicht zutreffendes streichen).

Aus diesem Grund mache ich von meinem Sonderkündigungsrecht Gebrauch und  
kündige meine Mitgliedschaft in Ihrer Krankenkasse zum \_\_\_\_\_.

Bitte senden Sie mir umgehend eine Kündigungsbestätigung zu.

Von Rückwerbeversuchen sowie persönlichen Besuchen jeder Art bitte ich Abstand  
zu nehmen. Hierzu verweise ich auf § 7 Abs. 2 Nr. 2 UWG, § 20 UWG.

Mit freundlichen Grüßen

---