

Jutta Muster | Musterstraße 1 | 12345 Musterstadt
Muster-Krankenkasse
Musterstraße 1
12345 Musterstadt

Musterstadt, den 08.11.2023

Kündigung Mitgliedschaft Krankenkasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei Ihnen zum TT.MM.JJJJ. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung unter Angabe des Beendigungszeitpunkts zu.

Bitte sehen Sie von Rückgewinnungsversuchen jeder Art ab.

Mit freundlichen Grüßen

Jutta Muster

Jutta Muster