

Muster-Krankenkasse  
Musterweg 12  
12345 Musterstadt

Musterdorf, den 19.01.2021

## **Kündigung Krankenkasse (Versichertennummer: 123456)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei der Muster-Krankenkasse zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Meinen Berechnungen zufolge ist dies der TT.MM.JJJJ.

Ich bitte Sie um eine Bestätigung der Kündigung. Einen Versicherungsnachweis meiner neuen Krankenversicherung sende ich Ihnen zu.

Freundliche Grüße

*Mia Muster*

Mia Muster