

# Laura Beispielhaft

Musterstraße 1 | 12345 Musterstadt  
0123 456789 | laura.beispielhaft@buero.info

Laura Beispielhaft | Musterstraße 1 | 12345 Musterstadt  
Muster-Krankenkasse  
Musterstraße 1  
12345 Musterstadt

Musterstadt, den 09.08.2023

## Kündigung des Hausarztprogramms (Versicherten-Nr. 123456)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Teilnahme am Hausarztprogramm fristgerecht zum TT.MM.JJJJ, hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

*Laura Beispielhaft*

Laura Beispielhaft