

Tanja Muster · Musterweg 1 · 12345 Musterstadt
Beispiel-Krankenkasse
Beispielstraße 12
12345 Beispielstadt

Musterstadt, den 13.12.2022

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

Tanja Muster

Tanja Muster