

Lars Muster

Musterstraße 1 | 12345 Musterstadt
0123 456789 | lars.muster@buero.info

Lars Muster | Musterstraße 1 | 12345 Musterstadt

Muster-Krankenkasse
Musterstraße 1
12345 Musterstadt

Musterstadt, den 09.08.2023

Kündigung des Hausarztprogramms

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein Hausarztprogramm (Versichertennummer: 1234567) zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des Beendigungszeitpunkts zu.

Mit freundlichen Grüßen

Lars Muster

Lars Muster