

Eva Muster

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

Eva Muster | Musterstraße 1 | 12345 Musterstadt

Muster-Krankenkasse

Musterstraße 1

12345 Musterstadt

Musterstadt, den 09.08.2023

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.

Mit freundlichen Grüßen

Eva Muster

Eva Muster