

Absender:

Datum:

Anschrift Krankenkasse:

KÜNDIGUNG

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft* bei Ihrer Krankenkasse zum

Um die Zusendung der Kündigungsbestätigung in den vorgeschriebenen 14 Tagen wird gebeten.

Im Hinblick auf die am 09.10.2013 erfolgte Verschärfung des Telekommunikationsgesetzes, dem Inkrafttreten des Gesetzes gegen unseriöse Geschäftspraktiken (UWG) und zur Verbesserung des Verbraucherschutzes, erwünsche ich weder Anrufe noch Vertreterbesuche bezüglich einer Rückwerbung.

Mit freundlichen Grüßen

* Sofern ein Sonderkündigungsrecht besteht, wird dies ausdrücklich in Anspruch genommen.