

An

Kündigung meiner Mitgliedschaft

Krankenversicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

da Sie einen Zusatzbeitrag erheben, mache ich von meinem in §175 Absatz 4 SGB V festgeschriebenen Sonderkündigungsrecht Gebrauch.

Ich kündige meine Mitgliedschaft in Ihrer Krankenkasse zum nächstmöglichen Termin _____ (zwei Monate zum Monatsende) und bitte Sie, mir die Kündigungsbestätigung nach §175 Absatz 4 SGB V umgehend zuzusenden.

Von Rückwerbeversuchen bitte ich abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen