

Datum:

**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 Rückwerkversuchen bitte ich abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen