

Theresa Muster

Musterstraße 1 | 12345 Musterdorf
0123 45678 | theresa.muster@kuendigungsschreiben.info

Muster-Krankenkasse
Musterweg 12
12345 Musterstadt

Musterdorf, den 13.12.2022

Kündigung Mitgliedschaft Krankenkasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei Ihnen zum 15. Februar 2023. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung unter Angabe des Beendigungszeitpunkts zu.

Bitte sehen Sie von Rückgewinnungsversuchen jeder Art ab.

Mit freundlichen Grüßen

Theresa Muster

Theresa Muster