

Anna Muster

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

Muster-Krankenkasse  
Musterweg 12  
12345 Musterstadt

Musterdorf, den 13.12.2022

## Kündigung Hausarztprogramm

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein Hausarztprogramm (Versichertennummer: 1234567)  
fristgerecht zum 31.03.2023, hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des  
Beendigungszeitpunkts zu.

Freundliche Grüße

*Anna Muster*

Anna Muster