

Sabrina Muster

Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf • 0123 45678 • sabrina.muster@kuendigungsvorlagen.com

Sabrina Muster • Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf

Muster-Krankenkasse

Musterallee 42

12345 Musterstadt

Musterdorf, den 13.12.2022

Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Versicherung bei Ihrer Krankenkasse zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung zu, aus der der Beendigungszeitpunkt hervorgeht. Ich bitte Sie höflich, von einer Kontaktaufnahme zwecks Rückgewinnung abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen

Sabrina Muster

Sabrina Muster