

Susi Muster

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

Susi Muster • Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf

DAK-Gesundheit Postzentrum

22788 Hamburg

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

Susi Muster

Susi Muster