

Leon Muster

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

Leon Muster • Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf

AOK Rheinland/Hamburg

Die Gesundheitskasse

40466 Düsseldorf

Musterdorf, den 13.12.2022

Kündigung der Hausarztzentrierten Versorgung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Teilnahme an der Hausarztzentrierten Versorgung
fristgerecht zum 31.03.2023, ersatzweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung unter Angabe des
Beendigungszeitpunkts zu.

Mit freundlichen Grüßen

Leon Muster

Leon Muster