

# Max Muster

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

---

Max Muster • Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf

Barmer GEK

Postfach: 11 07 04

10837 Berlin

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

*Max Muster*

Max Muster