Lara Muster • Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf

IKK BB

Service-Center Potsdam

Ziolkowskistraße 6

14480 Potsdam

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

Lara Muster

Lara Muster