

## **Kündigung meiner Mitgliedschaft**

Versicherungs-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei Ihnen zum  
Gleichzeitig bitte ich Sie, mir die Kündigung innerhalb der gesetzlich  
vorgeschriebenen 2-Wochen-Frist zu bestätigen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Versicherten