

Max Müller, Müllerstr. 12, 12345 Posthausen

XYZ Krankenkasse
Beitragsstrasse 12
12345 Musterhausen

Max Müller
Müllerstr. 12
12345 Posthausen

17.01.2015

Versicherten-Nr.: 12345-698/156858AV-4.8
Geburtsdatum: 01.01.1980

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe Ihr Schreiben vom (Datum Schreiben Krankenkasse) erhalten und bin über die Erhebung des Zusatzbeitrages informiert.

Hiermit mache ich von meinem Sonderkündigungsrecht nach §175 Abs.4 SGB V Gebrauch und kündige den oben genannten Versicherungsvertrag zum 31.03.2015.

Da meine Kündigung termin- und fristgerecht erfolgt ist, ist mir diese Ihrerseits schriftlich zu bestätigen.

Für eine Bestätigung habe ich eine Frist von 14 Tagen nach Erhalt dieses Schreibens vorgemerkt.

Bitte sehen Sie von Rückwerbmaßnahmen ab.

Mit freundlichen Grüßen

Max Müller