

.

Kündigung meiner Mitgliedschaft

.

Krankenversichertennummer:

Á

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige meine Mitgliedschaft bei Ihnen zum ~~ÁÁÁÁ~~ ÁÁ

Bitte senden Sie mir innerhalb von 14 Tagen die Kündigungsbestätigung gemäß §175 SGB V zu. Ich widerrufe hiermit alle jemals in der Vergangenheit abgegebenen Werbe - und Anruferlaubnisse mit sofortiger Wirkung.

Das umfasst auch Rückwerbeversuche und Beratungen.

Mit freundlichen Grüßen

Á