

Musterhausen, 10.10.20XX

DKV Deutsche Krankenversicherung AG
Kundenservice
Aachener Straße 300

Maria Mustermann
Mustergasse 2
23456 Musterhausen

50933 Köln

Kündigung meiner Krankenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben kündige ich meinen Krankenversicherungsvertrag, mit der Mitgliedsnummer XXXXXX, fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

(Oder: wegen der Beitragserhöhung zum XX.XX.XXXX zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ein Beleg über meine Weiterversicherung finden Sie anbei. / Da ich wegen XY, ab dem XX.XX.XXXX, wieder gesetzlich versicherungspflichtig bin.)

Bitte bestätigen Sie mir diese Kündigung, unter Angabe des Kündigungsdatums, schriftlich.

Gleichzeitig widerrufe ich die Ihnen vorliegende Einzugsermächtigung.

Mit freundlichen Grüßen

M. Mustermann
Maria Mustermann