Absender: І‘мя та Прізвище

Вулиця номер будинку

Індекс місто

Empfänger: Назва страховки

Вулиця номер будинку

Індекс місто

 Дата відправки листа

**Kündigung meiner Mitgliedschaft bei der BARMER/AOK…**

**Versicherungsnummer: …**

**Geburtsdatum: …**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei der BARMER/AOK… zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich bitte mit diesem Schreiben darum, auch den Krankenversicherungsvertrag für meine Kinder/meinen Mann/meine Frau… zu kündigen (тут написати всіх членів сім‘ї, хто також розриває довогір страхування):

Ім‘я Прізвище, Versicherungsnummer: …

Ім‘я Прізвище, Versicherungsnummer: …

Ім‘я Прізвище, Versicherungsnummer: …

Sofern ein Sonderkündigungsrecht besteht, nehme ich dies ausdrücklich in Anspruch.

Bitte senden Sie mir gemäß § 175 SGB V eine Kündigungsbestätigung innerhalb der nächsten 14 Tage zu.

Mit freundlichen Grüßen

Ім‘я Прізвище

Ваш підпис