Absender: Datum:

Empfänger:
AOK Bayern
Carl-Wery-Str. 28
81739 München

Kündigung meiner Mitgliedschaft bei der AOK Bayern

Krankenversicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige meine Mitgliedschaft in Ihrer Krankenkasse zum _____,

alternativ zum nächstmöglichen Termin.

Bitte senden Sie mir umgehend eine Kündigungsbestätigung zu.

Von Rückwerbeversuchen sowie persönlichen Besuchen jeder Art bitte ich Abstand zu nehmen. Hierzu verweise ich auf § 7 Abs. 2 Nr. 2 UWG, § 20 UWG.

Mit freundlichen Grüßen