



Max Mustermann - Max-Mustermann-Str.10 - 51245 Ortschaft

Musterversicherung
Straße und Hausnummer
PLZ + Ort

Versichertennummer XXX

Ortschaft, den XX.XX.2024

Kündigung der Versicherung X

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft fristgerecht, ersatzweise zum XX.XX.XXX/
nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung unter Angabe des
Beendigungszeitpunktes zu. Eine Kontaktaufnahme Ihrerseits zum Zweck der Rückwerbung
ist nicht erwünscht. Ich bitte Sie höflich, davon abzusehen.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann