

Larissa Muster

Musterstraße 1 | 12345 Musterdorf
0123 45678 | larissa.muster@kuendigungsschreiben.info

Larissa Muster • Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf

AOK Rheinland/Hamburg

Die Gesundheitskasse

40466 Düsseldorf

Musterdorf, den 20.03.2023

Kündigung meines AOK Hausarztprogramms

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein Hausarztprogramm (Versichertennummer: 1234567)
fristgerecht zum TT.MM.JJJJ, hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung der Kündigung unter Angabe des
Beendigungszeitpunkts zu.

Mit freundlichen Grüßen

Larissa Muster

Larissa Muster