

Larissa Muster

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

Larissa Muster • Musterstraße 1 • 12345 Musterdorf

IKK BB

Service-Center Potsdam

Ziolkowskistraße 6

14480 Potsdam

Musterdorf, den 20.03.2023

## Kündigung meines IKK 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