

Rolf Mustermann  
Musterstraße 22  
22033 Musterstadt

Musterversicherung  
Musterallee 34  
44077 Musterburg

Musterstadt, 25.09.2006

Befreiung von der gesetzliche Krankenversicherung

Nr: 64378643826487236

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin freiwillig versichert und werde mich nun privat versichern.

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

Eine telefonische oder persönliche Kontaktaufnahme ist nicht erwünscht.

Bitte senden Sie mir eine Bestätigung der Befreiung.

Ich bedanke mich für Ihre Bemühungen und verbleibe  
mit freundlichen Grüßen

Rolf Mustermann