

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

An die

BAHN-BKK

Franklinstraße 54

60486 Frankfurt am Main

Kündigung meiner Mitgliedschaft

Versichertennummer: **Geburtsdatum**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei der BAHN-BKK zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Sofern ein Sonderkündigungsrecht besteht, nehme ich dies ausdrücklich in Anspruch.

Bitte senden Sie mir gemäß § 175 SGB V eine Kündigungsbestätigung innerhalb der nächsten 14 Tage zu. Von Rückwerbeversuchen bitte ich abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum:..... Unterschrift