

---

---

---

mhplus Betriebskrankenkasse  
Franckstr. 8  
71636 Ludwigsburg

## **Kündigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Versicherung sofort, ersatzweise zum 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.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift

---

Ort, Datum