

Musterstadt, den XX.XX.20XX

**KNAPPSCHAFT, Kranken- und
Pflegeversicherung**
45095 Essen

Maria Mustermann
Mustergasse 3
21000 Musterstadt

Kündigung der Kranken- und Pflegeversicherung bei der Knappschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei der KNAPPSCHAFT, Kranken- und Pflegeversicherung, fristgemäß zum XX.XX.20XX.

(
Oder falls zutreffend: Auf Grund des angekündigten Zusatzbeitrages kündige ich meine Mitgliedschaft bei der KNAPPSCHAFT, Kranken- und Pflegeversicherung, außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.

Oder: Da ich am XX.XX.20XX eine neue Anstellung bei der Firma XY antrete, kündige ich meine Mitgliedschaft bei der KNAPPSCHAFT, Kranken- und Pflegeversicherung, außerordentlich zum nächstmöglichen Termin.

Oder: In Folge meiner Statusänderung, durch die Überschreitung der Jahresarbeitsentgeltgrenze (JAEG), kündige ich meine Mitgliedschaft bei der KNAPPSCHAFT, Kranken- und Pflegeversicherung, außerordentlich zum nächsten möglichen Termin.

)

Meine Versicherungsnummer lautet: KN1234567.

Einen Nachweis über meine anderweitige Absicherung, bei XY, finden Sie anbei.

Hilfsweise kündige ich die Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin.

(Optional: Darüber hinaus fordere ich Sie hiermit auf alle über mich gespeicherten personenbezogenen Daten vollständig zu löschen und mich wie, nach der DSGVO vorgeschrieben, schriftlich über die erfolgte Löschung zu unterrichten.)

Bitte stellen Sie mir auch eine schriftliche Kündigungsbestätigung mit Angabe des Beendigungstermins aus.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann
Maria Mustermann