

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Empfänger:

Ort, Datum

Kündigung meiner Mitgliedschaft

Versicherungsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine Kündigungsbestätigung und eine Bescheinigung über meine Versicherungszeit bei Ihnen zu.

Gleichzeitig widerrufe ich hiermit sämtliche in der Vergangenheit abgegebenen Werbe- und Anruferlaubnisse mit sofortiger Wirkung. Das umfasst auch Rückwerbeversuche sowie persönliche, schriftliche oder telefonische Beratung sowie auch einen Hausbesuch (§ 7 UWG).

Vollmacht

Ich bevollmächtige die BKK ProVita, Münchner Weg 5, 85232 Bergkirchen, Fax-Nr. 08131-61332290, als meine neu gewählte Krankenkasse, meine Kündigungsbestätigung in Empfang zu nehmen. Diese Vollmacht umfasst ebenfalls alle Tätigkeiten, die mit der Übermittlung der Kündigungsbestätigung im Zusammenhang stehen. Wir verweisen Sie hierzu entsprechend auf das Urteil des Oberlandesgerichtes Dresden vom 14.07.2015 (AZ.: 14U 584/15).

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)