

**Kündigungsschreiben für Debeka  
Krankenversicherung**

**Absender:**

---

---

---

Debeka Krankenversicherungsverein a. G.  
Ferdinand-Sauerbruch-Straße 18  
56073 Koblenz

**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