Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Name der bisherigen Krankenkasse]
[Straße und Hausnummer der bisherigen Kasse]
[PLZ Ort der bisherigen Kasse]

[Ort], [Datum]

Betreff: Austritt nach § 188 Abs. 4 SGB V zum [Datum des Endes der Versicherungspflicht], Versichertennummer [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine Versicherungspflicht endet am [Datum des Endes der Versicherungspflicht], weil [Grund, z. B. mein Jahresarbeitsentgelt die Jahresarbeitsentgeltgrenze übersteigt / meine Beschäftigung in Deutschland endet und ich am … nach … ziehe]. Ihr Schreiben mit dem Hinweis auf die Austrittsmöglichkeit vom [Datum Ihres Hinweisschreibens] habe ich erhalten.

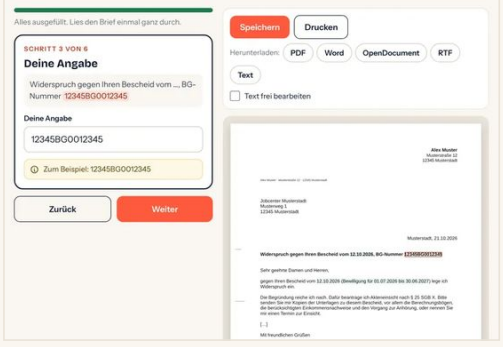
Hiermit erkläre ich meinen Austritt. Eine freiwillige Mitgliedschaft im Anschluss an die Versicherungspflicht möchte ich nicht (§ 188 Abs. 4 Satz 1 SGB V).

Ab dem [Datum des Beginns der neuen Absicherung] bin ich anderweitig im Krankheitsfall abgesichert: [Neue Absicherung, z. B. private Krankenversicherung bei der …, Versicherungsnummer … / Krankenversicherung in …]. Den Nachweis lege ich bei (§ 188 Abs. 4 Satz 2 SGB V).

[Optional: Meine Abmeldebestätigung der Meldebehörde vom [Datum der Abmeldung] liegt ebenfalls bei.]

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich, dass meine Mitgliedschaft mit diesem Tag endet.

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.