

Absender

Empfänger

Ort, Datum:

Kündigung der Versorgung mit zum Verbrauch bestimmten Hilfsmitteln

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die von Ihnen erbrachte Versorgung der zum Verbrauch bestimmten Pflegehilfsmittel mit sofortiger Wirkung.

Ich wünsche keinerlei Werbung oder Telefonnachfragen Ihrerseits.

Vielen Dank für die bisher erbrachten Leistungen.

Meine Daten

Versichertennummer:

Pflegekasse:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift