

Absender:

Anschrift:

_____ den _____

**Betreff: Kündigung der Versorgung von zum Gebrauch bestimmter Pflegehilfsmittel durch
Ihr Unternehmen.**

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Zudem wünsche ich keinerlei Werbung oder Telefonnachfragen Ihrerseits.

Vielen Dank für die bisher erbrachten Leistungen.

Zur Identifikation:

Pflegekasse: _____

Versichertennummer: _____

Mit freundlichen Grüßen
