

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Όνομα και διεύθυνση ασφαλισμένου/ης*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Όνομα και διεύθυνση ταμείου ασφάλισης*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
*Τόπος, ημερομηνία*

## **Außerordentliche Kündigung der Mitgliedschaft in der gesetzlichen Krankenversicherung**

*Έκτακτη διακοπή της ασφάλισης υγείας*

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

*Αριθμός ασφάλισης*

*Βρίσκεται στην μπροστινή πλευρά της κάρτας ασφάλισης*

Sehr geehrte Damen und Herren,

*Αξιότιμοι κυρίες και κύριοι*

hiermit kündige ich fristlos die Versicherung mit der Versicherungsnummer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ aufgrund eines Wegzugs aus Deutschland.

*με το παρόν επιθυμώ την έκτακτη διακοπή της ασφάλισής μου με αριθμό ασφάλισης \_\_\_\_\_ εξαιτίας της αναχώρησής μου από τη Γερμανία.*

Anbei finden Sie eine Kopie der polizeilichen Abmeldung.

*Συνημμένη θα βρείτε τη διαγραφή μου από το δήμο*

Mit freundlichen Grüßen,

*Χαιρετισμούς*