# Kündigung Pflegevertrag

## Absender

* Name: [Ihr Name]
* Adresse: [Ihre Adresse]

## Empfänger

* Pflegedienst: [Name]
* Adresse: [Adresse]

## Betreff

* Kündigung des Pflegevertrags

## Text

* Hiermit kündige ich den Pflegevertrag für [Name der betreuten Person] zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
* Bitte bestätigen Sie mir die Kündigung schriftlich.

## Unterschrift

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ihr Name)