**Kündigung Zahnzusatzversicherung**

[Dein Name]

[Deine Adresse]

📌 Kündigung meiner Zahnzusatzversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Zahnzusatzversicherung mit der Versicherungsnummer [Nummer] fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen,

[Unterschrift]