# Versicherung beitragsfrei stellen

VERSICHERUNG BEITRAGSFREI STELLEN  
  
[Ihr Name]   
[Adresse]   
[PLZ, Stadt]   
  
[Versicherungsgesellschaft]   
[Adresse]   
  
\*\*Datum:\*\* [XX.XX.XXXX]   
  
Sehr geehrte Damen und Herren,   
  
hiermit beantrage ich die beitragsfreie Stellung meiner Versicherung [Vertragsnummer] ab dem [Datum].   
  
Mit freundlichen Grüßen   
[Ihr Name]